

[68 ஆம் பக்கத்திலுள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க]

1994 ஏப்ரல் 5]

முன்னுரை

1994-95-ஆம் ஆண்டுக்கான வரவு-செலவுத் திட்ட மதிப்பீடுகளில் ரூபாய் 618.02 கோடி மருத்துவம் மற்றும் பொது சுகாதார கோரிக்கைகளின் கீழ் பின்வருமாறு ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. இந்த ஒதுக்கீடு தமிழ்நாடு மாநில வரவு-செலவுத் திட்டத்திற்கான மொத்த வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பட்டுள்ள ரூபாய் 9083.53 கோடியில் 6.8% ஆகும்.

மாணியம்	திட்டத்தில்		திட்டப்பணிகள்		மொத்தம்
சேராதது					
	மாநிலத் திட்டம்	மத்திய அரசு பொறுப்பேற்பவை	மத்திய அரசின் நிதி உதவி பெறுபவை		
1	2	3	4		
	(ரூபாய் கோடியில்)				
18. மருத்துவம்	334.27	23.00	4.33	3.11	30.44
19. பொதுச் சுகாதாரம்	95.45	19.99	102.88	28.60	151.47
மொத்தம்	429.72	42.99	107.21	31.71	181.91
	மொத்தம் திட்டப்பணிகள் மற்றும் திட்டத்தில் சேராதவை		கூட்டுக:- திரும்ப வசூலிப்பவை		பெரு மொத்தம்
	5	6	7		
	364.71	3.39	368.10		
	246.92	3.00	249.92		
மொத்தம்	611.63	6.39	618.02		

மருத்துவ மனைகளுக்கு கட்டிடங்கள் கட்டுவதற்கான மூலதனச் செலவு மதிப்பீடுகளில் ரூபாய் 25.12 கோடி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

2. மருத்துவம் மற்றும் பொது சுகாதார மானிய கோரிக்கைகளில் வழங்கிய முக்கிய செலவினங்கள் வருமாறு:

கோரிக்கை எண். 18 மருத்துவம்	ரூபாய் கோடியில்
மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருந்தகங்கள்	197.59
மருத்துவக்கல்வி	39.55
நோய்கள் கட்டுப்பாடு (தொழுநோய், காசநோய், எய்ட்ஸ் நோய் முதலியன)	31.53
தொழிலாளர் சுட்டுறுதித்திட்டம் மருத்துவமனைகள்	33.84
நெறிப்படுத்தலும் நிர்வாகமும்	32.08
கட்டிடப் பராமரிப்பு மற்றும் பழுதுபார்த்தல்	11.12
மருத்துவமனைகளில் காவல்படை	0.82
இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி	14.14
பார்வையின்மை தடுப்புத் திட்டம்	1.76
பல்வகையினங்கள்	2.28
கூட்டுக: திருப்பி வசூலிப்பவை	3.39

பெரு மொத்தம்

368.10

கோரிக்கை எண். 19 பொது சுகாதாரம்	ரூபாய் கோடியில்
சுகாதாரத் துணை மையங்கள்	19.10
ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	60.35
மலேரியா போன்ற நோய்கள் கட்டுப்பாடு	38.70
நெறிப்படுத்துதல், நிர்வாகம், பயிற்சி முதலியன	6.72
மருந்து கட்டுப்பாடு நிர்வாகம்	2.17
பள்ளி மாணவ-மாணவியர் சுகாதாரத் திட்டம்	1.94
ஏனைய பொது சுகாதார செலவினங்கள்	8.12
பராமரிப்பு மற்றும் பழுதுபார்த்தல்	1.25
டேனிடா	1.56
இந்திய மக்கள் தொகைத் திட்டம் V	16.81
சுகாதார போக்குவரத்துத்துறை	3.72

குடும்ப நலத்திட்டம்

83.82

குடிநீர் வழங்குதல், மாசுக்கட்டுப்பாடு

2.66

கூட்டுக: திருப்பி வசூலிப்பவை

3.00

பெரு மொத்தம்

249.92

3. மருந்துகளையும் அவற்றைப் பயன்படுத்துவதையும் குறித்த அறிவியல் ஆராய்ச்சி மிகவும் கொடிய நோய்களை விரைவில் கண்டறிய உதவுகிறது. அதன்மூலம் அறிவியல் மருந்தியலின் நோய் தீர்க்கும் அம்சம் எளிமைப்படுத்தப்பட்டு உள்ளது. மருத்துவ சாதனங்களில் கணினிகளும் மின்னணு முறைகளும் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டு அவை பெரும் புரட்சிகரமான முன்னேற்றத்தை ஏற்படுத்தியுள்ளன. தற்போது மருத்துவச் சிகிச்சையைச் சிறந்த முறையில் அளிப்பதற்காகப் பல தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்கள் விலை உயர்ந்த நவீன சாதனங்களை அறிமுகப்படுத்தி வருகின்றன. இந்தப் பெரும் மாற்றங்களுக்கு ஈடு கொடுக்கும் வகையில், அரசு, சிறந்த முறையில் மருத்துவப் பணிகளை அளிக்க வேண்டுமென்ற நோக்கத்துடன், சுகாதாரத்துறைக்கான வரவு-செலவுத்திட்ட ஒதுக்கீட்டை ஒவ்வோர் ஆண்டும் உயர்த்தி வந்துள்ளது. சுகாதார குடும்ப நலத்துறைக்கான வரவு - செலவுத் திட்ட மதிப்பீட்டில், 1990-91ல் ரூபாய் 343.09 கோடி, 1991-92ல் ரூபாய் 410.83 கோடி, 1992-93ல் ரூபாய் 469.23 கோடி. 1993-94ல் ரூபாய் 557.70 கோடி ஒதுக்கப்பட்டது.

4. மகளிர் குழந்தை நலனுக்காக, புரட்சித்தலைவி டாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா சுகாதார முகாம்களில் பெற்ற வெற்றியினைத் தொடர்ந்து, நோயைத் தொடக்கத்திலேயே தடுக்க வேண்டுமென்ற நோக்கத்துடன் 5-15 வயதுத் தொகுதியில் உள்ள பள்ளி சிறார்கள் அனைவர்க்கும் மருத்துவசோதனை செய்வதற்காக, 1994 ஜூனில் "புரட்சித்தலைவி டாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா பள்ளி சுகாதார முகாம்கள்" என்ற பெயரில் மற்றொரு புரட்சிகரமான திட்டத்தைத் தொடங்க அரசு உத்தேசித்துள்ளது. இத்திட்டத்தின் முக்கியமான நோக்கம், சத்துணவு குறைவு காரணமாக ஏற்படும் தோல் நோய்களையும், பல் நோய் பிரச்சினைகளையும் கண்டறிந்து, அவரவர்கள் இடத்திற்கே சென்று சிறந்த முறையில் சிகிச்சை அளிப்பதாகும். முடநீக்கியல், காது மூக்கு தொண்டை, விழிவெண்படல அறுவை சிகிச்சை ஆகிய துறைகளில், சிறப்பு மருத்துவ சிகிச்சை அளிக்க, 4.6.93 முதல் 4.7.93 வரை ஒரு திங்கள் கால அளவிற்கு ஜோலார்பேட்டை இரயில்வே சந்திப்பில், தென்னக இரயில்வே, பம்பாய், இம்பேக்ட் இந்தியா பவுண்டேசன்

ஆதியவற்றின் ஒத்துழைப்புடன் இயங்கும் மருத்துவமனை என்ற ஒரு புதிய திட்டத்தை அரசு செயல்படுத்தியது. இத்திட்டத்தினால், கிராமப்புறம் மற்றும் நகர்ப்புறப் பகுதிகளைச் சேர்ந்த 4386 பேர் பயனடைந்தனர்.

5. ஊனமுற்றோர் மறுவாழ்வு துறையின் ஒத்துழைப்புடன் இத்துறை புரட்சித்தலைவி டாக்டர் ஜெ.ஜெயலலிதா பெயரில் தொடங்கப்பட்ட இளம்பிள்ளை வாதநோய் சீரமைப்பு அறுவை சிகிச்சை சுகாதார முகாம்களைச் செயல்படுத்தியுள்ளது. இளம்பிள்ளை வாதநோயினால் பாதிக்கப்பட்ட பலருக்கு அறுவை சிகிச்சை செய்யப்பட்டு, ஊனமுற்றோர்க்கு ஊன்றுகோல்கள் வழங்கப்பட்டன. சமூகநலத்துறை, யுனிசெஃப் ஆதியவற்றின் ஒத்துழைப்புடன் இத்துறை, தேசிய செயல் திட்டத்தின் அடிப்படையில், சிசு உயிர் பிழைத்தல் மேம்பாட்டுக்கான செயல் திட்டத்தை உருவாக்கியுள்ளது. மாண்புமிகு முதலமைச்சர் டாக்டர் ஜெ.ஜெயலலிதா அவர்களின் 15 அம்ச குழந்தைகள் நல திட்டத்தின் சுகாதார அம்சங்களை இத்துறை செயல்படுத்தி வருகிறது.

6. பார்வையின்மை ஏற்படுவதைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கான புதிய திட்டமொன்று ரூபாய் 64 கோடி ஒதுக்கீட்டில் உலக வங்கியின் ஆதரவுடன் விரைவில் தொடங்கப்படும். இந்த வகையில் உலக வங்கியுடன் அண்மையில் ஒப்பந்தம் ஒன்று கையொப்பமாகியுள்ளது. ரூபாய் 89.11 கோடி ஒதுக்கீட்டில் டேனிடா சுகாதார காப்பு திட்டம் தருமபுரி, நாகப்பட்டினம் காயிதேமில்லத், தஞ்சாவூர் மாவட்டங்களுக்கு நீட்டிக்கப்படும். இருதயநோய் அவசர சிகிச்சைப் பணிகளை மேற்கொள்ள ரூபாய் 1 கோடி செலவில், தேவையான சாதனகளுடன் இருதயநோய் சிகிச்சை வேன்கள் வாங்கப்படும். ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்குக் கட்டிடங்கள் கட்டுவதற்காக 1994-95 வரவு செலவுத் திட்ட மதிப்பீட்டில் அரசு ரூபாய் 7.21 கோடி ஒதுக்கியுள்ளது. இது ஊரகப் பகுதிகளில் அடிப்படை வசதிகளை வலுப்படுத்தும். சிறுநீரக மாற்று அறுவைச் சிகிச்சை, இருதய அறுவை சிகிச்சை போன்ற முக்கிய அறுவைசிகிச்சை செய்து கொண்டுள்ள வறுமையில் வாடும் நோயாளிகளுக்கு முதலமைச்சரின் பொது நிவாரண நிதியுதவி வழங்கப்பட்டுள்ளது. 1991 ஜூலை முதல் 15.2.1994 வரையிலான கால அளவில், ரூபாய் 1.20 கோடி வழங்கப்பட்டது.

7. மருந்துகள், மருந்துப் பொருள்களுக்கான நிதியொதுக்கம் நடப்பாண்டில் ரூபாய் 75 கோடியிலிருந்து வரும் ஆண்டில் ரூபாய் 88 கோடியாக அதிகரிக்கப்பட்டுள்ளது. ஆரம்ப சுகாதாரம், குடும்ப நலம் குறித்தத்

திட்ட ஒதுக்கீடு, 1993-94ல் ரூபாய் 174.21 கோடியிலிருந்து 1994-95ல் ரூபாய் 198.95 கோடியாக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது.

8. மாநிலத்தில், ஒவ்வொரு வட்ட மருத்துவமனையிலும், புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைநல மருத்துவநிலையம் ஏற்படுத்துவதை உறுதி செய்வதற்காக வரும் ஆண்டில் சிறப்பு திட்டம் ஒன்றைத் தொடங்க அரசு முடிவு செய்துள்ளது. முதல் நடவடிக்கையாக இந்நோக்கத்திற்காக மருத்துவமனையில் தற்போதுள்ள படுக்கைகளை ஒதுக்கித் தேவையான சாதனங்களையும் மருத்துவர்களையும் அரசு வழங்கும். தமிழ்நாடு ஒருங்கிணைந்த சத்துணவுத் திட்டம் மற்றும் டேனரிடா நிதி உதவி பெறும் இத்திட்டத்திற்கான ஒதுக்கீடு ரூ.2.70 கோடியாக இருக்கும்.

9. சுகாதார குடும்ப நலத்துறையில் செயல்படுத்த உத்தேசித்துள்ள செயல்படுத்தப்பட்டு வரும் திட்டங்கள், புதிய திட்டங்கள் குறித்த விவரங்கள் வரும் அத்தியாயங்களில் விவரிக்கப்பட்டுள்ளன.



மருத்துவக் கல்வி

இம்மாநிலத்தில் கல்லூரி இணைந்த மருத்துவ நிலையங்களைச் சீரிய முறையில் கண்காணிக்கும் பொருட்டு மருத்துவக்கல்வி இயக்ககம் 1966ம் ஆண்டு உருவாக்கப்பட்டது. தற்போது மாநிலத்தில் ஒன்பது மருத்துவக் கல்லூரிகளும், ஒரு பல்மருத்துவக் கல்லூரியும், இரண்டு இயற்கை முறை சிகிச்சை செய்யும் கல்லூரிகளும், நான்கு தனியார் மருத்துவக் கல்லூரிகளும், 6 தனியார் பல் மருத்துவக் கல்லூரிகளும் இயங்கி வருகின்றன. மேலும், அரசு போக்குவரத்துத் துறையின் சாலைப்போக்குவரத்துப் பயிற்சிப் பள்ளி, பெருந்துறையில் ஒரு மருத்துவக் கல்லூரியை நடத்தி வருகிறது. அதோடு மட்டுமின்றி, 35 மருத்துவமனைகளும் நான்கு புறநகர் மருத்துவமனைகளும், இந்த இயக்ககத்தின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் இயங்குகின்றன. இந்த மருத்துவக் கல்லூரிகள், மருத்துவத்துணைப் பணியாளர்களுக்குப் பயிற்சியளிப்பதோடு ஆண்டு ஒன்றுக்கு ஆயிரத்துக்கும் மேற்பட்ட எம்.பி.பி.எஸ். பட்டதாரிகளையும், 900க்கும் மேற்பட்ட பட்டமேற்படிப்பு, பட்டயம் சிறப்புப் படிப்புப் பட்டதாரிகளையும் உருவாக்கி வருகின்றன.

2. 1993-94-ஆம் ஆண்டில் எம்.பி.பி.எஸ். மற்றும் பி.டி.எஸ். பட்டப் படிப்புக்குச் சேர்க்கப்பட்ட மாணவர்களின் எண்ணிக்கை (28.1.1994 அன்றுள்ளவாறு) வருமாறு:

1. சென்னை மருத்துவக்கல்லூரி, சென்னை	150
2. சென்னைப் பல்மருத்துவக் கல்லூரி, (பி.டி.எஸ்), சென்னை	80
3. ஸ்டான்லி மருத்துவக்கல்லூரி, சென்னை	150
3. கிழப்பாக்கம் மருத்துவக்கல்லூரி, சென்னை	110
5. செங்கல்பட்டு மருத்துவக்கல்லூரி, செங்கல்பட்டு	50
6. தஞ்சாவூர் மருத்துவக்கல்லூரி, தஞ்சாவூர்	150
7. மதுரை மருத்துவக்கல்லூரி, மதுரை	150
8. திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி, திருநெல்வேலி	100
9. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக்கல்லூரி, கோயம்புத்தூர்	110
10. அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக்கல்லூரி, சேலம்	75

தனியார் மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு 170 மாணவர்களையும், போக்குவரத்துத் துறையால் நடத்தப்படும் கல்லூரிக்கு 40 மாணவர்களையும் அரசு ஒதுக்கீடு செய்கிறது.

3. பத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் உள்ள மொத்த பணியாளர்கள் பற்றிய விபரம் வருமாறு:

மருத்துவர்கள்	2095
மருத்துவத்துணைப் பணியாளர்கள்	699
அமைச்சுப் பணியாளர்கள்	452
அமைச்சுப் பணியாளர் அல்லாத பிற பணியாளர்கள்	481
அடிப்படை ஊழியர்கள்	872
மொத்தம்	<u>4599</u>

செவிலியர் பயிற்சி:

4. அரசினர் செவிலியர் பயிற்சிப் பள்ளிகள் எட்டு உள்ளன. ஆண்டுதோறும் உதவித்தொகை பெறும் திட்டத்தின் கீழ் 595 பெண்கள் மற்றும் 30 ஆண்கள் ஆகியோரும் உதவித் தொகையின்றி 50 பெண்களும் செவிலியர் பயிற்சிக்குச் சேர்க்கப்படுகின்றனர். செவிலியர் பயிற்சி தவிர பிற துணை மருத்துவப் படிப்புகளின் விவரங்கள் சாதனை நிலை அறிக்கையில் கொடுக்கப்பட்டுள்ளன.

மருந்தாக்கியல் படிப்பு

5. மதுரை, கோயம்புத்தூர், தஞ்சாவூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் உள்ள மருந்தாக்கியல் பிரிவுகள் உட்பட 26 மருந்தாக்கியல் படிப்பு நிலையங்களில் சேர்க்கப்பட்ட மாணவர்களுக்கு மருந்தாக்கியல் வாரியம், மருந்தாக்கியல் பட்டயத் தேர்வை நடத்தி வருகிறது. அனைத்து 26 மருந்தாக்கியல் படிப்பு நிலையங்களிலும் ஆண்டுதோறும் ஏறக்குறைய 2500 மாணவர்கள் சேர்க்கப்படுகின்றனர். மருந்தாக்கியல் பட்டப்படிப்பை நடத்துவதற்காக 1993-94ல் 19 சுயநிதி தனியார் மருந்தாக்கியல் கல்லூரிகளுக்கு அனுமதி வழங்கப்பட்டது.

மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் கல்லூரி இணைந்த மருத்துவ மனைகள்

6. கல்லூரி இணைந்த 35 மருத்துவமனைகள் ஆற்றிய பணிவிவரங்களைப் பின்வரும் புள்ளி விவரங்கள் காட்டும். 1993-94ல் நாள் ஒன்றுக்கு சிகிச்சை பெற்றவர்களின் சராசரி எண்ணிக்கை:

அக நோயாளிகள்	8413
புற நோயாளிகள்	52661
படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை	17349
1993-94-ல் செய்யப்பட்ட அறுவைச் சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	
பெரியவை	98924
சிறியவை	163613
மொத்தம்	262537
செய்யப்பட்ட ஆய்வுக்கூட பரிசோதனைகள்	3565413
எடுக்கப்பட்ட எக்ஸ்ரே கதிர் படங்கள்	898502
பணியாளர்களின் எண்ணிக்கை:	
மருத்துவர்கள்	1086
செவிலியர்கள்	3825
செவிலியர் அல்லாத மற்றவர்கள்	2110
அமைச்சுப் பணியாளர்கள்	1426
அமைச்சுப் பணியாளர் அல்லாத பிறர்	2823
அடிப்படை ஊழியர்கள்	6408
மொத்தம்	17678

7. பின்வரும் பெருந்திட்டங்கள் 1993-94ல் நிறைவேற்றுவதற்காக அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளன:

தொடர் எண்	திட்டம்	இறுதி நிலைச்செலவு (ரூபாய் இலட்சத்தில்)
1.	கோயம்புத்தூர் மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனையில் பயிற்சி மருத்துவர்கள் குடியிருப்புக்கு மேல் கூடுதலாக மாடிகள் கட்டுதல், கூடுதலாக கழிவறை கட்டுதல், குழாய்களைப் புதுப்பித்தல், பழுதுபார்த்தல், ஏனைய பணிகள்	26.30
2.	சேலம், மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரியில் பிணவறை மற்றும் மாணவர் இல்லம் கட்டுதல்	87.94

தொடர் எண்	திட்டம்	இறுதி நிலைச்செலவு (ரூபாய் இலட்சத்தில்)
3.	சேலம், மோகன் குமாரமங்கலம் அரசினர் மருத்துவக்கல்லூரியில் மருத்துவ/மருத்துவத்துணைப் பணியாளர்கள் பதவிகள் சிலவற்றை ஏற்படுத்துதல்	33.22
4.	சென்னை மருத்துவக்கல்லூரியில் செவிலியர் பட்ட மேற்படிப்புப் பாட முறையைத் தொடங்குதல்	2.45
5.	பல்வேறு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் செவிலிப் பணி ஆசிரியர், உதவிப் பேராசிரியர் முதலிய பதவிகளை ஏற்படுத்துதல்	4.65
6.	மருந்தாக்குறர் பதவிகளைத் தலைமை மருந்தாக்குறர் பதவிகளாகவும், தலைமை மருந்தாக்குறர் பதவிகளை மருந்துப் பொருள் பண்டகசாலைக் காப்பாளர் பதவிகளாகவும், செவிலியர் பதவிகளை செவிலியர் மேற்பார்வையாளர் பதவிகளாகவும், ஆய்வுக்கூடத்தொழில் நுட்ப பணியாளர் பதவிகளை (நிலை I) நிலை I பதவிகளாகவும், நிலை II செவிலியர் ஆசிரியர் பதவிகளை நிலை I பதவிகளாகவும் நிலை உயர்த்துதல்	6.55
7.	தரமணி, சி.ஐ.டி. வளாகத்தில் உள்ள மருத்துவக்கல்வி இயக்கத்துடன் சேர்க்கப்பட்ட நிலத்திற்கு முன் கம்பி வேலி அமைத்தல்	5.70
8.	சென்னை மருத்துவக்கல்லூரிக்கு ஒரு வேன் வாங்குதல்	1.75
9.	புரட்சித்தலைவி டாக்டர் ஜெ.ஜெயலலிதா இளங்குழுந்தைகள் இருதய சிகிச்சைத் திட்டம்	14.00

8. பின்வரும் பெருந்திட்டங்கள் 1994-95ல் நிறைவேற்ற அனுமதிக்கப்படும்:

தொடர் எண்	திட்டம்	இறுதி நிலைச்செலவு (ரூபாய் இலட்சத்தில்)
அ)	கோயம்புத்தூர் மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனையில் விபத்து அவசர சிகிச்சை வார்டில் வெற்றிட பல பயன் அறைக்கு மைய அமைப்பிலிருந்து மருத்துவதந்திற்கு வாயு வழங்குதலும், பிளாஸ்டிக், நரம்பியல் அறுவைச் சிகிச்சை தொகுதிக்கு குழாய்கள் அமைத்தலும்	8.16
ஆ)	சேலம், மோகன் குமாரமங்கலம் அரசினர் மருத்துவக் கல்லூரியில் உள்ள தடய அறியியல் மருத்துவம், நுண் உயிரியல், மருந்துப் பொருளியல், நோய்க் குறியியல் துறைகளுக்குச் சில பதவிகளை ஏற்படுத்தல்	17.79
இ)	செங்கப்பட்டு மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனையில் 10 படுக்கைகளுடன் தீவிர மருத்துவப் பாதுகாப்புப் பிரிவைப் புதிதாகத் தொடங்குதல்	13.46

தொடர் எண்	திட்டம்	இறுதி நிலைச்செலவு (ரூபாய் இலட்சத்தில்)
ஈ)	சென்னை, அரசினர் பொது மருத்துவமனையில் பார்க்காடு கதிர் வீச்சியல் கட்டி ஆய்வுத்துறைக்காக தானியங்கி கணினி காமா கவுண்ட்டர் சாதனம் வாங்குதல்	10.00
உ)	சென்னை, ஸ்டான்லி மருத்துவமனையில் சிசு நோய் சிகிச்சை தொகுதிக்காகக் கழிவு நீரேற்றும் நிலையம் கட்டுதல்	53.70
ஊ)	கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்தவமனையில் உள்ள இரண்டு இரட்டை அறுவைச் சிகிச்சைக் கூடங்களுக்கும் அறுவை சிகிச்சைக்குப்பின் சிகிச்சை பெறும் வார்டுக்கும் சீர்வளி வசதி செய்து தருதல்	20.00
எ)	சென்னை, மதுரை, திருநெல்வேலி ஆகிய இடங்களில் உள்ள 3 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு எரிதொட்டி கட்டிக் கொடுத்தல்	14.00
ஏ)	டாக்டர் எம்ஜிஆர் மருத்துவப் பல்கலைக் கழக மாணவர்களின் பயனுக்காக சென்னை, கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரியில் உள்ள வட்டார மருத்துவ நூலகத்திற்குக் கட்டிடம் கட்டுதல்	50.00
ஒ)	சென்னை, கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக்கல்லூரியல் மாணவர் இல்லத்திற்கு கட்டிடம் கட்டுதல்	19.00
ஓ)	இரயப்பேட்டை மருத்துவமனையில் பிணவறைக்காக குளிர்பதன வசதிகளுடன் புதிய கட்டிடம் கட்டுதல்	50.00
ஔ)	கல்லூரி இணைந்த மருத்துவமனைகளுக்கு 7 இதயநோய் சிகிச்சை வேன்கள் வழங்குதலும், இரானுவத்திற்கு இரண்டு வேன்கள் நன்கொடையாக வழங்குதலும்	100.00

9. விபத்து, அவசரப்பணிகள்:

சென்னை மாநகரத்தில் விபத்து, அவசர மருத்துவ சிகிச்சைப் பணித்திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதற்காக உலக வங்கி ரூ.6.94 கோடி நிதி உதவி வழங்கியுள்ளது. ஐந்து மருத்துவமனைகளில் விபத்தில் காயமடைந்தவர்களை அனுமதிக்கும் பிரிவு, இரு பெரிய மருத்துவமனைகளில் தனிச் சிகிச்சைப் பிரிவு, அரசு பொது மருத்துவமனையில் அவசர சிகிச்சை ஊர்திப் பணியாளர் பயிற்சி நிலையம் ஆகியவற்றிற்கான கட்டிடங்கள் கட்டப்பட்டு தயாராக உள்ளன. அவசர சிகிச்சை ஊர்திப் பணியாளர் பயிற்சி நிலையத்திற்கு பணியாளர்களை

நியமிக்க அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது. இத்திட்டத்திற்கென சாதனங்களையும், ஆம்புலன்ஸ் வண்டியையும் வாங்க நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது.

10. பார்வையின்மைத் தடுப்புக்கான தேசியத் திட்டம்:

தேசிய சுகாதார்க் கொள்கையில் பார்வையின்மையைத் தடுக்கும் தேசியத் திட்டத்தின் குறிக்கோள், இந்தியாவில் கி.பி.இரண்டாயிரத்தில், கண் பார்வையற்றோர் எண்ணிக்கையை 1000 பேர்களுக்கு 14 பேர் என்ற வீதத்திலிருந்து 1000 பேர்களுக்கு 3 என்ற வீதமாகக் குறைக்கப்பட வேண்டும் என்பதாகும். தமிழ் நாட்டில் பார்வையற்றோரின் எண்ணிக்கை வீசிதாச்சார அளவு 1.65 ஆகும்.

மேற்குறிப்பிட்ட திட்டப்பணிகளுக்காக 1994-95ஆம் ஆண்டுக்கான வரவு செலவுத்திட்ட மதிப்பீட்டில் ரூ.1.76 கோடி ஒதுக்கத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. அனைத்து மருத்துவக்கல்லூரி, மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் கண் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் உள்ளன. இம்மாநிலத்தில் மொத்தம் 8 மாநில நடமாடும் கண் சிகிச்சை பிரிவுகளும், 7 மாவட்ட நடமாடும் கண் சிகிச்சைப் பிரிவுகளும், இயங்கி வருகின்றன. ஒவ்வொன்றும் இம்மாநிலம் இந்திய அரசு நிர்ணயித்துள்ள இலக்கிற்கு அதிகமாகவே சாதனை நிகழ்த்தியுள்ளது. இந்த இலக்குகளை எய்துவதில் மாநிலத்திலுள்ள தொண்டு நிறுவனங்கள் உறுதுணையாகச் செயல்படுகின்றன. இம்மாநிலத்திலுள்ள 22 மாவட்டங்களிலுமே மாவட்டப் பார்வையின்மைத் தடுப்புப் பாட்டுச் சங்கம் அமைக்கப்பட்டு மாவட்ட ஆட்சியர் அதன் தலைவராகச் செயல்பட்டு வருகிறார். கண் சிகிச்சை முகாம்கள் நடத்துவதற்காக இந்திய அரசு 19 மாவட்டங்கள் ஒவ்வொன்றுக்கும் தனித்தனியாக ரூ.3.00 இலட்சம் ஒதுக்கீடு செய்துள்ளது. எஞ்சிய மாவட்டங்களுக்கும் மத்திய அரசின் நிதி உதவியினைப் பெற நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது.

செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் 3 உதவிப் பேராசிரியர்கள் பதவிகளையும், ஒரு ரிப்ராக்ஷனலிஸ்ட் பதவியையும் ஏற்படுத்த 1994-ஆம் ஆண்டு அனுமதி வழங்கியதன் மூலம் அந்த மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் கண் நோய் சிகிச்சைப் பிரிவின் தரத்தை அரசு உயர்த்தியுள்ளது. கண் நோய் சிகிச்சை சாதனங்கள் வாங்குவதற்காக ரூ.15 இலட்சத்திற்கு அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

கண்ணில் புரை நோய் அறுவை சிகிச்சை குறித்த இலக்குகளும் சாதனைகளும்:

ஆண்டு	இலக்கு	சாதனை	சதவீதம்
1991-92	1,60,000	1,51,323	94.58%
1992-93	1,60,000	1,71,946	107.47%
1993-94	2,00,000	1,17,414	59%

(1994 ஜனவரி வரை)

உலக வங்கியின் உதவியுடன் ரூ.64 கோடி செலவில் பார்வையின்மைக் கட்டுப்பாட்டுக்காக புதிய திட்டம் ஒன்று 6 ஆண்டுகாலத்தில் செயற்படுத்தும் வகையில் விரைவில் தொடங்கப்படவுள்ளது. மத்திய அரசு கருத்துத் தெரிவித்துள்ளவாறு மாநில அளவிலான அதிகாரிகள் குழு, ஆய்வுக்குழு, தொழில் நுட்ப ஆலோசனைக்குழு ஆகியவை மேற்சொன்ன திட்டத்திற்காக அமைக்கப்பட்டுள்ளன. அண்மையில் உலக வங்கி அதிகாரிகளுடன் ஒப்பந்தமொன்று கையெழுத்திடப்பட்டுள்ளது. வட்ட, மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் 1696 கூடுதல் படுக்கைகளும் 48 அறுவை சிகிச்சைக் கூடங்களுக்கும் இத்திட்டத்தின் கீழ் வகை செய்யப்படும்.

11. புற்று நோய்த் தடுப்புத் திட்டம்:

இம்மாநிலத்தில் புற்றுநோய் சிகிச்சை வசதிகள் 6 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைகளிலும் பாப்ஸ்மியர் பரிசோதனை வசதிகள் 10 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் உள்ளன. கோபால்ட் முறை சிகிச்சை சாதனங்கள் இரண்டு வாங்கப்பட்டு காரப்பேட்டை அறிஞர் அண்ணா நினைவுப் புற்றுநோய் மருத்துவமனையில் ஒன்றும், சென்னை அரசினர் பொது மருத்துவமனையில் மற்றொன்றும் நிறுவப்பட்டுள்ளன. தஞ்சாவூர், திருநெல்வேலி, கோயம்புத்தூர் மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் கோபால்ட் முறை சிகிச்சை சாதனத்திற்குக் கட்டிடம் கட்டப்பட்டு பணியாளர்கள் நியமனத்திற்கும் அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. மேற்குறிப்பிட்ட மூன்று மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கும் கோபால்ட் சிகிச்சை சாதனங்களை வாங்குவது குறித்த செயற்குறிப்புகள் பரிசீலனையில் உள்ளன. அடையாரிலுள்ள புற்றுநோய் சிகிச்சை நிலையம் புற்றுநோய் தடுப்புத் தேசியத் திட்டத்தின் கீழ் மாவட்ட முன்னோடித் திட்டத்தை மத்திய அரசு நிதி உதவியுடன் தென் ஆர்க்காடு மாவட்டத்தில் செயல்படுத்தியுள்ளது. செங்கல்பட்டு எம்.ஜி.ஆர். மாவட்டத்தில் காஞ்சிபுரத்திலுள்ள அறிஞர் அண்ணா நினைவுப் புற்றுநோய் மருத்துவமனை

மத்திய அரசு வழங்கும் ரூ. 15 இலட்சம் நிதி உதவியுடன் மாவட்ட முன்னோடி திட்டத்தை செயல்படுத்தி வருகின்றது. மதுரை, கோயம்புத்தூர் மாவட்டங்கள் ஒவ்வொன்றுக்கும் மாவட்ட முன்னோடித் திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதற்காக மத்திய அரசு தனித்தனியாக ரூ. 15 இலட்சம் நிதி உதவி வழங்கியுள்ளது.

1993-94-ஆம் ஆண்டு (1994ஆம் ஆண்டு பிப்ரவரி முடிய) சோதனை செய்யப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை)

அ. கருப்பைப் புற்றுநோய்ச் சோதனை	13884
ஆ. பாப்ஸ்மியர்	13524
இ. மார்புப் புற்றுநோய்	3485
ஈ. வாய்ப்புற்றுநோய்	4363

12. எய்ட்ஸ் நோய் தடுப்புத் திட்டம்:

மருத்துவக்கல்வித்துறையில் 1993ஆம் ஆண்டில் மாநில எய்ட்ஸ் தடுப்புத் திட்டப்பிரிவு ஒன்று ஏற்படுத்தப்பட்டது.

இத்திட்டத்தைக் கண்காணிக்க அரசு பின்வரும் குழுக்களை அமைத்துள்ளது:

1. அதிகாரம் பெற்ற குழு
2. தொழில் நுட்ப ஆலோசனைக் குழு
3. ஒழுக்க அறிவியல் குழு
4. மாவட்ட ஆலோசனைக் குழு

தமிழ் நாட்டில் 88 அரசு இரத்த சேமிப்பு வங்கிகளும், 61 தனியார் இரத்த சேமிப்பு வங்கிகளும் உள்ளன. இம்மாநிலத்திலுள்ள 88 இரத்த சேமிப்பு வங்கிகளில் பாதுகாப்பான இரத்தம் பெறும் வகையில், 44 இரத்த சேமிப்பு வங்கிகளில் சாதனங்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. வரும் ஆண்டில் மத்திய அரசின் ஆதரவுடன் எஞ்சியுள்ள இரத்த சேமிப்பு வங்கிகள் அனைத்திலும் இச்சாதனங்களை வழங்க திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. அமெரிக்க நாட்டு நிதி உதவியுடன் எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தை புகழ்பெற்ற அரசு சாரா அமைப்பான தொண்டு சுகாதாரப்பணி நிறுவனம் (வி.எச்.எஸ்.) மேற்கொள்ளும். இவற்றில் 13 மண்டல இரத்த சோதனை நிலையங்கள் என்று பெயரிடப்பட்டு இங்கு எச்.ஐ.வி. தொற்றுநோய் கிருமிகளைக் கண்டறிய எலிசா ரீடர் சாதனம் வழங்கப்பட்டுள்ளது. தமிழ் நாட்டில் 37 மருத்துவ மனைகளிலும், 9 மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும், 4 கண்காணிப்பு இல்லங்களிலும் பால்வினை நோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் உள்ளன. பால்வினை வியாதியின் மூலம் ஹைச்.ஐ.வி. தொற்றுநோய் ஏற்படவும், ஒருவரிடமிருந்து

மற்றொருவருக்கு தொற்றுவதற்குவாய்ப்பும் உள்ளகாரணத்தால் பால்வினை நோயினால் பாதிக்கப்பட்டுள்ளவர்களில் ஐயத்திற்குரியவர்கள் எச்.ஐ.வி. தொற்றுநோய் சோதனைக்கு உட்படுத்தப்படுகின்றனர். உடலுறவின் மூலம் எச்.ஐ.வி. நோய்க்கிருமிகள் தொற்றுவதைத் தடுக்க பாதுகாப்பு உறைகளைப் பயன்படுத்துவதைக் ஊக்குவிக்க நடவடிக்கை எடுக்கப்படுகிறது. இத்தகைய தவறான உடலுறவில் ஈடுபடுபவர்களுக்கிடையே உயவுத்தன்மை கொண்ட காப்புறைகளை அரசு சாரா நிறுவனங்கள் மூலம் இலவசமாக வழங்க அரசு முயன்று வருகிறது. இதனுடன் கூட 40 சமுதாய விழிப்புணர்வு நிகழ்ச்சிகள் நடத்தப்பட்டன. கருத்தரங்கங்களும் பயிலரங்கங்களுக்கும் ஏற்பாடு செய்யப்பட்டுள்ளது. மருத்துவ அதிகாரிகள் ஆய்வுக்கூட தொழில் நுட்பாளர்களுக்கும் பயிற்சி திட்டங்கள் நடத்தப்பட்டுள்ளன. சுமார் 12 கண்காட்சிகள் நடத்தப்பட்டுள்ளன. சுமார் 50 முதல்நிலை சுவரொட்டிகள் உருவாக்கப்பட்டுள்ளன. யூனிகெட் நிறுவனம் 5 விதமான சுவரொட்டிகள் முன்னரே சோதனை செய்த அச்சிடப்பட்டுள்ளது. ஆறு பாடல்கள் அடங்கிய ஒலிநாடாக்கள்தயாரிக்கப்பட்டு வழங்கப்பட்டு வருகின்றன. இரு கே.ஏ.பி.பி. (KABP) ஆய்வுகள் போக்குவரத்து பணியாளர்கள், இரத்த தானம் செய்வோரிடையே நடத்தப்பட்டன. தொலைபேசி மூலம் ஆலோசனை நல்கப்படுகிறது. 1993 டிசம்பர் வரையில் 5,62,501 பேர்கள் சோதனை செய்யப்பட்டு 4520 பேர்களுக்கு (0.80% எச்.ஐ.வி.) பாஸிட்டிவ் உள்ளதாக அறியப்பட்டுள்ளது. ஒன்வோர் ஆண்டும் டிசம்பர் முதல்நாள் உலக எய்ட்ஸ் தினமாக கடைப்பிடிக்கப்படுகிறது. உலக சுகாதார நிறுவனம் இந்த ஆண்டு உலக எய்ட்ஸ் நாளான 1.12.1993ம் நாளன்று அதனை "செயல்பட வேண்டிய தருணம்" என்று அறிவித்துள்ளது.

1993-94ம் ஆண்டில் எய்ட்ஸ் நோய்த் தடுப்புத் திட்ட நடவடிக்கைகளுக்கான நிதி உதவி:

	ரூபாய்
தகவல் கல்வி மற்றும் தொடர்பு	40,00,000
பால்வினை நோய்	55,98,150
	(ஏற்கனவே 33 லட்சம் செலவிடப்பட்டுள்ளது)
இரத்த சேமிப்பு வங்கி	96,70,000
திட்ட நிருவாகம்	18,66,500

13. கிங் நோய்த்தடுப்பு மருந்து தயாரிப்பு நிலையம்

கிண்டியிலுள்ள கிங் தடுப்பு மருந்து தயாரிப்பு நிலையம் சீரம் (serum) நோய்த்தடுப்பு மருந்து தயாரிக்கும் முதன்மை வாய்ந்த சுகாதார ஆய்வுக்கூடமாக செயல்படுகிறது. இந்நிலையம் பயிற்சி தரும் நிலையமாகவும் ஆராய்ச்சிநிலையமாகவும் உள்ளது. காலரா தடுப்பு மருந்து, காச நோய் தடுப்பு மருந்து நாய்க்கடிக்கான ஊசி ஆகியவற்றை இம்மாநிலத்தில் தேவைக்காக தயாரித்து வருவதோடு பிற மாநிலங்களின் தேவைகளையும் இந்நிலையம் பூர்த்தி செய்து வருகிறது. இந்நிலையப் பணியாளர் எண்ணிக்கை 709. இந்நிலையத்திற்கு 1994-95ம் ஆண்டு வரவு செலவுத் திட்ட மதிப்பீட்டில் ரூ.3.68 கோடி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

14. சுகாதார நிருவாகப் பணியாளர்களின் எண்ணிக்கையையும், பல்வேறு நிலையில் சிறப்பு மருத்துவர்களின் எண்ணிக்கையையும் அதிகரித்தல்.

மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகள், வட்ட மருத்துவமனைகள், வட்ட மருத்துவமனை அல்லாத பிற மருத்துவமனைகள் ஆகியவற்றில் மருத்துவ வசதிகளை அதிகரிக்கவும், நிருவாகத்தின் தரத்தை மேம்படுத்தவும் அரசு, நான்காண்டுத் திட்டம் ஒன்றைத் தீட்டியுள்ளது. அதற்கிணங்க, கடந்த மூன்றாண்டுகளில், உதவி மருத்துவர்/சிறுநாசிரியர், சிவில் மருத்துவர் பதவியை நிலை உயர்த்துவதன் மூலம் கீழே குறிப்பிட்டுள்ள பதவிகளை ஏற்படுத்த, அரசு அனுமதித்துள்ளது.

ஆண்டு	முதுநிலை	சிவில்	முதுநிலை உதவி
	சிவில் மருத்துவர்கள்	மருத்துவர்கள்	மருத்துவர்கள்
1991-92	188	427	404
1992-93	188	427	404
1993-94	188	427	404
மொத்தம்	564	1281	1212

1994-95ஆம் ஆண்டுக்கு, 188 முதுநிலை சிவில் மருத்துவர் பதவிகளையும், 427 சிவில் மருத்துவர் பதவிகளையும் 404 முதுநிலை உதவி மருத்துவர் பதவிகளையும் ஏற்படுத்த அரசு அனுமதியளிக்கக்கருதியுள்ளது.

15. தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம்:

தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம், 1988 ஜூலைத் திங்களிலிருந்து இயங்கி வருகிறது. பன்னாட்டு மருத்துவக்கல்வியின் தரத்திற்கு இணையாக நம் நாட்டு மருத்துவக்

கல்வியின் தரத்தை உயர்த்துவதாக இப்பல்கலைக் கழகம் அனைத்து முயற்சிகளையும் மேற்கொண்டு வருகிறது. 1991-92ம் ஆண்டிலிருந்து 1993-94ம் ஆண்டுவரை இப்பல்கலைக் கழகத்திற்கு ஒவ்வொரு ஆண்டும் ஒட்டுமொத்த மானியமாக 100 இலட்சம் ரூபாயை தமிழ்நாடு அரசு அளித்தது.

தாம்பரம் காசநோய் மருத்துவமனையில் இப்பல்கலைக் கழகத்திற்கு 22.25 ஏக்கர் நிலத்தை அரசு ஒதுக்கி செய்ததுடன், நிருவாக வளாகம் ஒன்றைக் கட்டுவதற்கு கிண்டி, கிங் நிறுவனத்தில் 10.43 ஏக்கர் நிலத்தையும் பின்னர் ஒதுக்கி செய்தது. கிண்டியில் கட்டுமானப் பணி நடைபெற்று வருகிறது. ஒவ்வொரு தளத்திலும் 18,000 சதுர அடி பரப்பு இருக்கும் வகையில் அடித்தளம் மற்றும் ஐந்து தளங்களுடன் இக்கட்டிடம் வடிவமைக்கப்பட்டுள்ளது. முதற் கட்டமாக அடித்தளத்தையும் முதல் தளத்தில் பாதியையும் கட்டுவதற்கான பணி மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. 22 இலட்சம் ரூபாய் சென்டேஜ் கட்டணம் நீங்கலாக மேற்கொள்ள பணிக்காக 280.53 இலட்சம் ரூபாய்க்கு அரசு அனுமதித்துள்ளது.

17.2.94 ஆம் நாள் நிலவரப்படி, 92 மருத்துவ நிறுவனங்கள் இம்மருத்துவப் பல்கலைக் கழகத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளன. எம்.பி.பி.எஸ். பட்டப்படிப்பு பயிலும் மாணவர்களுக்குப் பயிற்சி அளிப்பதில் இப்பல்கலைக்கழகம் பல முறைகளை அறிமுகப்படுத்தியுள்ளது. தேர்வு நடத்துவதில் சில சீர்திருத்தங்கள் செய்யப்பட்டுள்ளன. கய நிதி மருத்துவக் கல்லூரிகள் மற்றும் துணை மருத்துவப் பணியாளர் கல்லூரிகள் பெருகுவதைத் தடுக்க 1990 ஜூலை திங்களில் பல்கலைக் கழக சட்டத்தில் திருத்தம் கொண்டுவரப்பட்டது. அதன்படி, இக்கல்லூரிகளைத் தொடங்க அரசிடமிருந்து அனுமதி பெற்றாலன்றி மற்றபடி எந்த ஒரு கல்லூரியையும் இப்பல்கலைக் கழகத்துடன் இணைக்க இயலாது.

புதுடில்லியிலுள்ள இந்திய மெட்லார்ஸ் மையம், ஐக்கிய அமெரிக்காவின் தேசிய மருத்துவ நூலகம் ஏற்படுத்திய மருத்துவ இலக்கியப் பகுப்பாய்வு மற்றும் மீட்பு முறையின் மெட்லார்ஸ் உதவியுடன் அதனுடைய நாடுதழுவி செயற்கைக் கோள் கணினி தொலைத் தொடர்பு ஏற்பாட்டின் மூலம் மருத்துவப் பணிகளை ஆற்றிவருகிறது. செயற்கை கோள் வழியாக, தேசியத் தகவல் மையத்தின் மூலம் புதுடில்லியிலுள்ள இந்திய மெட்லார்ஸ் மையத்துடன் இணைக்கின்ற DC-ICER ஆண்டெனாவுடன் கூடிய மைக்ரோ எர்த்த ஸ்டேஷன் ஒன்றைப் பல்கலைக்கழகம் வாங்கியுள்ளது. இந்நிலையம் இந்த வசதியுடன் 1992 டிசம்பர் திங்களில் செயல்படத் தொடங்கியது. இந்த குறுகிய காலத்தில் இவ்வசதியைப் பயன்படுத்தி 1100 சோதனைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.

1993-94ஆம் ஆண்டில் இப்பல்கலைக் கழகத்தில் கீழே குறிப்பிட்டுள்ள எண்ணிக்கையுள்ள மாணவர்கள் தங்களுடைய பாட முறையை வெற்றிகரமாக முடித்துள்ளனர்.

தொடர் எண்	பாடமுறையின் பெயர்	மாணவர்களின் மொத்த எண்ணிக்கை
1.	பி.ஹெச்.டி	02
2.	டி.எம்/எம்.சி.ஹெச்	67
3.	எம்.டி	237
4.	எம்.எஸ்	131
5.	எம்.டி.எஸ்.	24
6.	எம்.பார்மசி	28
7.	எம்.எஸ்ஸி. (செவிலிப்பணி)	12
8.	செயல்முறை சத்துணவு - உணவு விதி முறையில் பட்டயம்	41
9.	சுகாதாரக் கல்வியில் பட்டயம்	25
10.	சமுதாயச் சுகாதாரம் - வளர்ச்சி ஆகியவற்றில் பட்டயம்	02
11.	மருத்துவம், அறுவை மருத்துவத்தில் பட்டய மேற்படிப்பு	287
12.	எம்.எஸ்ஸி. (மருத்துவக்கல்வி சாராதது)	06
13.	எம்.டி. (சித்த மருத்துவம்)	06
14.	எம்.பி.பி.எஸ்.	715
15.	பி.டி.எஸ்.	62
16.	பி.எஸ்ஸி (செவிலிப்பணி)	164
17.	பி.பார்மசி	218
18.	பி.பி.டி.	89
19.	பி.பி.டி. (நிலையானது அல்ல)	11
20.	பி.எம்.ஆர்.எஸ்ஸி	10
21.	பி.ஓ.டி.	17

மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணித்துறை

தமிழ்நாட்டில் குடும்ப நலத் திட்டம், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ஆகியவற்றுடன் அரசு மருத்துவமனைகள் அனைத்திற்கும் (கல்லூரி இணைந்த மருத்துவமனைகள்/மருத்துவக் கல்லூரிகள் நீங்கலாக) மருத்துவ ஊரக சுகாதாரப் பணிகளுக்கு இந்த இயக்கம் முழுப்பொறுப்பு வகிக்கிறது. ஒவ்வொரு வருவாய் மாவட்ட அளவில் சுகாதாரத் திட்டப் பணிகள் அனைத்திற்கும் (மருத்துவம், பொதுச் சுகாதாரம், குடும்ப நலம், பார்வையின்மை, காசநோய், தொழுநோய் ஆகியவை உட்பட) சுகாதாரப் பணிகள் இணை இயக்குநர் ஒருவர், முழுப் பொறுப்பு வகிக்கிறார்.

ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் இணை இயக்குநருக்கு, சுகாதாரப் பணிகள் துணை இயக்குநர்கள் இருவர் உதவுகின்றனர்.

2. இந்த இயக்கத்தின் கீழ் செயல்படும் மருத்துவ நிலையங்கள் பற்றிய விவரங்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:

	மருத்துவமனைகளின் எண்ணிக்கை	படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை
1. மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகள்	20	6,616
2. வட்ட மருத்துவமனைகள்	137	7,887
3. வட்டத் தலைமையிடமில்லாத மருத்துவமனைகள்	73	2,080
4. காச நோய் மருத்துவமனைகள்/காசநோய் நலம் பேண் மருத்துவமனைகள்	5	782
5. தொழிலாளர் நல மருத்துவமனைகள்	7	1,749
6. தொழிலாளர் நல மருந்தகங்கள்	151	--
7. தொழுநோய் கட்டுப்பாடு மையங்கள்	102	50
8. அரசு மருந்தகம்/நடமாடும் பிரிவுகள்	23	--
	<u>518</u>	<u>19,164</u>

3. இந்த இயக்கத்தின் கீழ் பணிபுரியும் மொத்தப் பணியாளர்கள் பற்றிய விவரம் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:

1. சிவில் மருத்துவர்கள் (வல்லுநர்கள்)	196
2. சிவில் மருத்துவர்கள் (பொது நலன்)	737
3. உதவி மருத்துவர்கள்	2,462
4. செவிலிப் பணியாளர்கள்	3,798
5. அலுவலகப் பணியாளர்கள் (தட்டச்சர்கள் உட்பட)	2,386
6. மருத்துவ துணை பணியாளர்கள்	10,315

மொத்தம்

19,894

4. 1993-94-ல் மேற்கண்ட மருத்துவ நிலையங்கள் ஆற்றிய பணி பற்றிய விவரம் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:

(இலட்சத்தில்)

1. நாள்தோறும் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்ட அக நோயாளிகளின் சராசரி எண்ணிக்கை 0.18
2. நாள்தோறும் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்ட புற நோயாளிகளின் சராசரி எண்ணிக்கை 1.25
3. இந்த ஆண்டில் செய்யப்பட்ட முக்கிய அறுவை சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை 0.74
4. இந்த ஆண்டில் செய்யப்பட்ட சிறிய அறுவை சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை 1.85

5. தமிழ்நாட்டில் ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் மக்கள் தொகைக்கு ஏற்ப உள்ள படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை குறித்த விவரம் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:

தொடர் எண்	மாவட்டத்தின் பெயர்	மக்கள் தொகை 1991 மக்கள் தொகை கணக்கெடுப்பு	மொத்த படுக்கைகள்	மக்கள் தொகை படுக்கை விகிதம்	மருத்துவர்கள்	மக்கள் தொகை/ மருத்துவர்கள் விகிதம்
1.	செங்கை எம்.ஜி.ஆர்.	46,53,593	2,715	1,714	446	10,434
2.	வட ஆற்காடு அம்ரேதூர்	30,26,432	1,613	1,876	208	14,550
3.	திருவள்ளூர் மாவட்டம் சம்பவாயர்	20,42,979	687	2,973	250	8,172
4.	வீரகம்பம் இராமசாமி பாடலாயர் சரியார்	2755,674	796	3,461	226	12,193
5.	தென் ஆற்காடு வள்ளூர்	21,22,759	964	2,202	192	11,056
6.	திருச்சிராப்பூர்	41,30,048	1,867	2,216	417	9,923
7.	புதுச்சேரி	13,27,143	1,028	1,291	182	7,292
8.	தஞ்சாவூர்	21,40,966	2,085	1,026	540	3,965
9.	நாவலு காமரேடு மில்லத்	23,90,491	1,392	1,717	224	10,672
10.	பகம்பேரன் முத்தாராமரேட்டி தேவர்	10,78,190	723	1,491	140	7,701
11.	காமராஜர்	15,65,037	815	1,920	148	10,575
12.	இராமநாதபுரம்	11,44,040	892	1,282	155	7,391
13.	வ.உ.சிதம்பரம்	14,55,920	998	1,458	179	8,134
14.	திருச்செல்வையர்-கட்ட பெரும்பு	25,01,832	1,544	1,620	397	6,302
15.	கன்னியாகுமரி	16,00,349	1,159	1,380	134	11,943
16.	தருமபுரி	24,28,596	977	2,485	230	10,559
17.	சேலம்	38,96,382	1,951	1,997	426	9,146
18.	பெரியார்	23,20,263	1,270	1,826	229	10,132
19.	கோயம்புத்தூர்	35,08,374	2,730	1,285	484	7,249
20.	தர்மபுரி	7,10,214	850	835	125	5,682
21.	மதுரை	34,49,662	2,953	1,168	678	5,088
22.	திண்டுக்கல்-அண்ணா	17,60,601	861	2,044	97	18,151
23.	சென்னை	38,41,396	10,686	359	1,734	2,215
மொத்தம்		5,58,58,946	41,556	1,341	7,841	7,124

6. மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகள்:

தற்போது தமிழ்நாட்டில் 20 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகள் செயல்படுகின்றன. மருத்துவமனைகளில் அக நோயாளிகள், புற நோயாளிகள் வருகையும் அதிகரித்து வருகிறது. இதனைச் சமாளிக்க, மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் தற்போது உள்ள படுக்கைகளின் எண்ணிக்கையை அதிகரிக்க வேண்டும். மேற்கண்டவற்றால், மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் உள்ள படுக்கைகளின் எண்ணிக்கையைப் படிப்படியாகக் குறைந்த அளவு 500 என அதிகரிக்க கொள்கையளவில் ஒப்புக் கொள்ளப்பட்டுள்ளது. தற்போது மூன்று மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகள் மட்டுமே 500ம் அதற்கு மேற்பட்டும் படுக்கைகளைக் கொண்டதாக உள்ளன. (அதாவது வேலூர்-526, ஈரோடு-542, திருச்சிராப்பள்ளி-573) காது, மூக்கு, தொண்டை, கண், சிசு நோய் சிகிச்சை போன்றவற்றிற்குரிய தனி மருத்துவமனைகளையும் அரசு தொடங்கியுள்ளது. இங்கு இந்த வசதிகள் இதுவரை தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் வகை செய்யப்படவில்லை.

7. மேற்சொன்ன கொள்கையை நிறைவேற்ற, அரசு 1993-94ல் பின்வரும் திட்டங்களை அனுமதித்துள்ளது:

திட்டத்தின் பெயர்	இறுதி நிலைச் செலவு (ரூபாய் இலட்சத்தில்)
1. ஈரோடு தலைமையிட மருத்துவமனையில் 10 படுக்கைகள் கொண்ட கண் சிகிச்சை வார்டு கட்டுதல்	7.50
2. திருவண்ணாமலை-சம்பவராயர் தலைமையிட மருத்துவமனையில் 48 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டு கட்டுதல்	30.50
3. விழுப்புரம், தலைமையிட மருத்துவமனையில் 24 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டு ஒன்றைக் கட்டுதல்	12.0
4. வேலூர், தலைமையிட மருத்துவமனையில் நிலைய மருத்துவ அலுவலர் குடியிருப்புகளை இடித்துவிட்டு புற நோயாளி சிகிச்சை பிரிவு கட்டுதல்	6.00
5. திருவண்ணாமலை, தலைமையிட மருத்துவமனையில் 7.5 கிலோ.வா. திறன் கொண்ட மின் உற்பத்தி சாதனம் நிறுவுதல்	8.00
6. புதுக்கோட்டை மற்றும் தருமபுரி தலைமையிட மருத்துவமனையுடன் இணைக்கப்பட்ட அறுவை சிகிச்சைக் கூடத்திற்கு சீர்வளி வசதி செய்து கொடுத்தல்	24.00
7. காஞ்சிபுரம், திருப்பூர், புதுக்கோட்டை, தருமபுரி, தூத்துக்குடி ஆகிய தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் குப்பைகளை எரிக்கும் சாதனங்கள் (Inclinerators) அமைத்தல்	10.00
8. தலைமையிட மருத்துவமனைகள் ஐந்தில் நச்சு துளம் நீக்கம் செய்யும் மைய ஏற்பாட்டிற்கு வகை செய்தல்	15.00
9. புதுக்கோட்டை, தலைமையிட மருத்துவமனையில் புற நோயாளிகள் சிகிச்சைப் பிரிவு கட்டுதல்	7.00
10. சிவசங்கை, விருதுநகர், தென்காசி, பெரியகுளம் ஆகிய இடங்களில் உள்ள மாவட்ட காச நோய் நலம்பேண் மருத்துவ மையங்களில் சிகிச்சை அமைப்பாளர் (செவிலியர்) மற்றும் துப்புறவுப் பணியாளர்கள் பதிவுகளை ஏற்படுத்துதல்	1.75

8. மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் மின் வரும் திட்டங்களை 1994-95ஆம் ஆண்டில் அனுமதிக்கப்படும்:

1. தென்காசி, தலைமையிட மருத்துவமனையில் புற நோயாளிகள் சிகிச்சைப் பிரிவு மற்றும் நிர்வாகப் பிரிவு கட்டுதல்	10.00
2. விழுப்புரம், தலைமையிட மருத்துவமனையில் புற நோயாளி சிகிச்சை பிரிவு மற்றும் நிர்வாகப் பிரிவுடன் 48 படுக்கை வசதிகளுடன் கூடிய பிரிவு கட்டுதல்	57.00
3. விருதுநகர், தலைமையிட மருத்துவமனையில் 10 படுக்கை வசதிகளுடன் கூடிய தீக்காயச் சிகிச்சை பிரிவு கட்டுதல்	15.04
4. திண்டுக்கல், தலைமையிட மருத்துவமனையில் மேல்நிலைத் தொட்டி கட்டுதல்	3.00
5. பெரியகுளம், புதுக்கோட்டை, தருமபுரி தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் உயரழுத்த மின்சக்தி வழங்குதல்	31.50
6. நாகர்கோவில், தருமபுரி, தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் உள்ள மினாவறைப் பிரிவிற்குக் குளிப்பதன் வசதி செய்து கொடுத்தல்	20.00
7. திருவண்ணாமலை, தென்காசி, விருதுநகர் ஆகிய தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் கையடக்க அல்ட்ராசவுண்ட் ஸ்கேனர் சாதனம் வழங்குதல்	15.00
8. ஈரோடு, திருப்பூர், பெரியகுளம், தென்காசி, சிவகங்கை, நாகர்கோவில், திருவண்ணாமலை, தருமபுரி, உதகமண்டலம் ஆகிய தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் எலும்பியல் நுண் கருவி (Arthroscope) வைத்தல்	4.50
9. திருவண்ணாமலை, தென்காசி, தலைமையிட மருத்துவ மனைகளுக்கு இரண்டு அமரர் ஊர்திகள் வாங்குதல்	6.30
10. புதுக்கோட்டை, தலைமையிட மருத்துவமனையில் உள்ள நீராவி சலவைச்சாலைக்குக் கூடுதல் தொட்டி கட்டுதல்	3.00

9. வட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகள்:

தமிழ் நாட்டில் 173 வருவாய் வட்டங்கள் உள்ளன. ஒவ்வொரு வருவாய் வட்டத்திலும் ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் அல்லது சித்தமருத்துவமனை அல்லது தலைமையிட மருத்துவமனை, அல்லது வட்டமருத்துவமனை போன்ற அரசு மருத்துவமனை உள்ளது. 173 வருவாய் வட்டங்களிலும் செயல்படுகின்ற அரசு மருத்துவமனைகள் குறித்த விவரங்கள் வருமாறு:

செயல்படும் மருத்துவ -

மனைகளின் எண்ணிக்கை

1. மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகள்	20
2. வட்ட மருத்துவமனைகள்	137
3. கல்லூரி இணைந்த மருத்துவமனைகள்	13
4. சித்த மருத்துவமனை	1
5. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் பெரையூர் (மதுரை) மொத்தம்	2
	173

10. தமிழ்நாட்டிலுள்ள 137 வட்ட மருத்துவமனைகளில், பின்வரும் 14 வட்ட மருத்துவமனைகளில், 32க்கும் குறைவான படுக்கைகளே இருந்தன:

வட்டம்	மாவட்டம்	அதிகரிக்கப்பட்ட படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை	தொகை ரூபாய் இலட்சத்தில்
1. பள்ளிப்பட்டு	செங்கை	32	135.00
2. கும்மிடிப்பூண்டி	எம்.ஜி.ஆர்,	26	
3. திருவையாறு	தஞ்சாவூர்	32	
4. வேதாரண்யம்	நாகை		
	காய்மீதே		
	மில்லத்	2	
5. ஆவுடையார் கோயில்	புதுக்கோட்டை	12	
6. சுந்தர்வ கோட்டை		28	
7. வாடிப்பட்டி	மதுரை	26	
8. சிவகிரி	நெல்லை		
	கட்டப்போம்மன்	32	
9. வேடசந்தூர்	திண்டுக்கல்	02	
10. நத்தம்	அண்ணா	26	
11. திருச்சுழி	காமராசர்	2	
12. நீடாமங்கலம்	நாகை காய்மீதே		
	மில்லத்	26	
13. பெண்ணாகுரம்	தருமபுரி	26	
14. வானூர்	விழுப்புரம்		
	ராமசாமி		
	படையாச்சியார்	26	
மொத்தம்		298	

1993-94ஆம் ஆண்டில் படுக்கைகளின் எண்ணிக்கையை 32 ஆக இருக்கும் வகையில் அரசு, தற்போது அவற்றின் எண்ணிக்கையை உயர்த்தியுள்ளது.

11. 1993-94ஆம் ஆண்டில் மாவட்ட மருத்துவமனைகளுக்குப் பின்வரும் திட்டங்களை அரசு அனுமதித்துள்ளது:

திட்டத்தின் பெயர்	அனுமதிக்கப்பட்ட தொகை (ரூபாய் இலட்சத்தில்)
-------------------	---

1. நாமக்கல் (சேலம் மாவட்டம்) கும்பகோணம் (தஞ்சாவூர் மாவட்டம்) ஆகிய இடங்களிலுள்ள அரசு மருத்துவமனைகளில் 24 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டு கட்டுதல்

24.00

திட்டத்தின் பெயர்	அனுமதிக்கப்பட்ட தொகை (ரூபாய் இலட்சத்தில்)
2. சேலம் மாவட்டம் சங்ககிரி அரசு மருத்துவமனையில் எக்ஸ் கதிர் தொகுதி கட்டுதல்	6.50.
3. காமராசர் மாவட்டம் சிவகாசியில் உள்ள அரசு மருத்துவமனையில் 10 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட தீப்புண் சிகிச்சை வார்டு கட்டுதல்	10.00
4. இராமேஸ்வரம் அரசு மருத்துவமனையில் பல் மருத்துவப்பிரிவு தொடங்குதல்	2.14
5. பகம்பொன் தேவர்-திருமகன் மாவட்டம், திருப்பத்தூர் அரசு மருத்துவமனைக்குக் குடிநீர் வழங்குவதற்கு வசதி செய்து கொடுத்தல்	1.20
6. 50ம் அதற்கும் மேற்பட்ட படுக்கை வசதிகள் கொண்ட அரசு மருத்துவ மனைகளுக்கு ஏற்கனவே வழங்கப்பட்ட ஆம்புலன்ஸ் வண்டிகளுக்காக 14 ஓட்டுநர் பதவிகள் உருவாக்குதல்	1.24
7. கழுதி, பொறையாறு, செங்கம் முதலிய இடங்களிலுள்ள அரசு வட்ட மருத்துவ மனைகளிலும் சோளிங்கர், அத்தியூர், சேந்தமங்கலம் மற்றும் குலசேகரம் ஆகிய இடங்களிலுள்ள வட்ட மருத்துவமனையல்லாத பிற மருத்துவமனைகளிலும் புதிதாகக் கட்டப்பட்ட வார்டுகளுக்கு பணியாளருக்கும் உபகரணங்கள், மேசை நாற்காலி போன்ற மரச்சாமான்கள், துணிகள் ஆகியவற்றுக்கும் அனுமதி வழங்குதல்	38.88

12. 1994-95ஆம் ஆண்டில் வட்ட மருத்துவமனைகளை மேம்படுத்துவதற்குப் பின்வரும் திட்டங்களை நிறைவேற்ற கருதப்பட்டுள்ளது:

திட்டத்தின் பெயர்	இறுதி நிலைச் செலவு (ரூபாய் இலட்சத்தில்)
1. திண்டிவனம், விழுப்புரம் இராமசாமி படையாச்சியார் மாவட்டத்திலுள்ள வட்ட மருத்துவமனைக்கு விபத்து-மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவை ஏற்படுத்துதல்	57.62
2. 10 வட்ட மருத்துவமனைகளில் 2.5 கேவிஏ (KVA) ஜெனரேட்டர்களுக்கு வகை செய்தல்	4.00
3. திண்டுக்கல் அண்ணா மாவட்டம், நிலக்கோட்டை, அரசு மருத்துவமனையில் மருத்துவ அதிகாரிகளுக்கு குடியிருப்புகள் கட்டுதல்	6.00
4. மாநிலத்தில் உள்ள 173 வட்ட மருத்துவமனைகளில் குழந்தைகள் மருத்துவப் பிரிவுகள் திறந்து வைத்தல்	6.93
5. 2 வட்ட மருத்துவமனை, 3-வட்ட மருத்துவமனையல்லாத பிற மருத்துவமனை ஆகியவற்றில் சோதனைக் கூடம் அமைத்தல்	4.87

திட்டத்தின் பெயர்

இறுதி நிலைச் செலவு
(ரூபாய் இலட்சத்தில்)

6. மாவட்ட, வட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு சக்கரங்கள்
இணைந்த (தள்ளிச் செல்லும்) ஸ்டிரெச்சர்கள் நூறும், சக்கர
நாற்காலிகள் நூறும் வழங்குதல் 3.00
7. தென்னாற்காடு மாவட்டம், சங்கராபுரத்தில்
தற்போதுள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை,
அரசு மருத்துவமனையாக மாற்றுவதற்கு தற்போதுள்ள
படுக்கை வசதிகளை குறைத்தபட்சம் 32 படுக்கை
வசதிகளாக உயர்த்துதல் (26 படுக்கைகள்) 25.50

13. பழங்குடியினர் துணைத்திட்டம்

இத்திட்டம், பழங்குடி மக்களுக்கு மருத்துவ வசதி அளிப்பதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது. ஐந்து மருந்தகங்கள்

1. திருச்சி மாவட்டத்தில், பச்சைமலையில் செம்புளிச்சம்பட்டி
2. திருவண்ணாமலை - சம்பவராயர் மாவட்டத்தில் ஜவிவாது மலையில் நம்மியம்பட்டு
3. தென்னாற்காடு மாவட்டத்தில் கல்ராயன் மலையில் தொறடிப்பட்டு மற்றும்
4. மேல்நிலவூர்
5. சேலம் மாவட்டம் கல்ராயன் மலையில் கரியகோயில் ஆசிய ஐந்து இடங்களில் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. நடமாடும் மருத்துவப் பிரிவுகளும் பழங்குடி மக்களுக்கு மருத்துவ உதவி புரிவதற்காக இயங்கி வருகின்றன.

14. மலைப்பகுதி மேம்பாட்டுத் திட்டம்

இத்திட்டம், நிலசிரி மாவட்டத்தில் வசிக்கும் மக்களுக்கு மருத்துவ வசதி அளிக்கும் நோக்கைக் கொண்டுள்ளது. தற்சமயம், எடக்காடு, கூடலூர் பஜார் ஆசிய இடங்களில் இரண்டு மருந்தகங்கள் செயல்படுகின்றன.

மலைப்பகுதி மேம்பாட்டுத் திட்டத்தின் கீழ், நிலசிரி மாவட்டத்தில் வசிக்கும் ஊரக மக்கள் நல வசதியை மேம்படுத்துவதற்காக, 1993-94 ஆம் ஆண்டில், 2 வேன்கள் ஆய்வுசூட சாதனங்கள் மருந்துப் பொருட்கள், இன்றியமையாப் பொருட்கள் ஆசியவற்றை வாங்குவதற்காக நடமாடும் மருந்தகங்களுக்கு ரூபாய் 17.00 இலட்சம் அனுமதிக்கப்பட்டது. இரண்டு ஆரம்ப சுகாதார நிலையக் கட்டிடங்கள் கட்டுவதற்கு 20.00 இலட்சம் ரூபாயும், குள்ளூர் அரசு மருத்துவமனையில் காது, மூக்கு, தொண்டை மருத்தவர் சிகிச்சையின்போது இயக்குவதற்காக நுண்ணோக்காடி வசதிகள் அளிப்பதற்காக ரூபாய் 1.00 இலட்சமும் அனுமதிக்கக் கருதப்பட்டுள்ளது.

15. காசநோய்த் தடுப்புத் திட்டம்

தமிழ்நாட்டில் சுமார் 10 இலட்சம் காசநோயாளிகள் உள்ளனர். அவர்களில் நான்கில் ஒரு பங்கினர் அதாவது 2.5 இலட்சம் பேர்களால் நோய் பரவக்கூடிய நிலையுள்ளது. காசநோய் உள்ளதா என்பதைக் கண்டறிந்து, அந்நோய் இருந்தால் உரிய மருந்துகள் அளிப்பதற்கான இலவச மருத்துவ வசதிகள் அரசு மருத்துவமனைகள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் அனைத்திலும் உள்ளன. இந்நோய்க்காக அவசர தீவிர சிகிச்சை செய்திட காச நோயாளிகளுக்கெனத் தனிப்படுக்கை வசதிப் பிரிவுகள் எல்லா மாவட்டங்களிலும் இருக்கின்றன. இம்மாநிலத்தில், காச நோயாளி நலம்பேண்மருத்துவமனைகள் காசநோய் மருத்துவமனைகள் பத்து உள்ளன. (அவை மருத்துவப் பணித்துறையில் கீழ்வரும் 5 காசநோய் மருத்துவமனைகளும் மருத்துவக் கல்வித்துறையின் கீழ்வரும் 3 அரசு மருத்துவமனைகளும், 2 தனியார் மருத்துவ நிலையங்களாகும்) அவற்றில் காசநோய் சிகிச்சைக்காக மொத்தம் 3630 படுக்கை வசதிகள் உள்ளன.

1994-95ல் காசநோய் தடுப்புப் பணிகளுக்காக மொத்த நிதி ஒதுக்கீடு ரூ.4.9 கோடியாகும். 850க்கு மேற்பட்ட பணியாளர்கள் காசநோய் தடுப்புத் திட்டத்தின் கீழ் பணியாற்றி வருகின்றனர்.

காசநோய்த் தடுப்புப் பணித் திட்டத்திற்காக, காசநோய்த் தடுப்பு மருந்துகள் சாதனங்கள் ஆகியவற்றின் தேவையில் 50 சதவீதத்தை பொருளாகவே (அதாவது மருந்துகளாகவும், சாதனங்களாகவும்) மாநில அரசுக்கு மத்திய அரசு அளித்து வருகிறது. காசநோய் மருத்துவ நிலையங்களை நடத்த ஆகும் செலவு முழுவதையும் மாநில அரசே ஏற்று வருகிறது.

1993-94ஆம் ஆண்டின் திட்ட இலக்கும், அடைந்த சாதனையும், 1994-95ல் எய்தக் கருதப்பட்டுள்ள இலக்கும் பின்வருமாறு:

ஆண்டு	திட்டஇலக்கு	சாதனை
1993-94	1,22,480	84,873 (28.2.94 வரையில்)
1994-95	1,25,000	

16. தொழுநோய் ஒழிப்பு தேசியத் திட்டம்

தொழுநோய் ஒழிப்பு தேசியத் திட்டம் 1954ம் ஆண்டிலிருந்து செயல்பட்டு வருகின்றது.

தொழுநோய் மிக அதிகமாகக் காணப்படும் மாநிலங்களில் தமிழ்நாடும் ஒன்றாகும். கி.பி.2000ஆம் ஆண்டிற்குள் தொழுநோயை ஒழிக்க வேண்டும் என்ற நோக்கத்துடன், தொழு நோயாளிகளை விரைவில் குணப்படுத்துவதற்காக முன்னர் அளிக்கப்பட்டு வந்த ஒரே மருந்தில் நோய் தீர்க்கும் சிகிச்சை முறைக்குப் பதிலாக பல்வகை மருந்துச் சிகிச்சை முறையை

இந்திய அரசு கொண்டு வந்துள்ளது. இந்த பல்வகை மருந்து சிகிச்சை முறையில், டேப்ஸோன் மாத் திரையுடன் லேம்ப்ரேன் மற்றும் ரிப்ரீபிசின் . என்னும் மாத் திரைகள் கொடுக்கப்படுகின்றன.

பாடமுறையிலும் செய்முறைப் பயிற்சியிலும் தேர்ச்சி பெற்றவர்களைக் கொண்டு இத்திட்டம் செயற்படுத்தப்படுகிறது. அங்கீகாரம் பெற்ற கல்வி நிறுவனங்களில் களப்பயிற்சியோடு கூடிய பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது.

இத்திட்டத்தின் கீழ், 1993-94 ஆம் ஆண்டின் இலக்கும் எய்திய சாதனையும் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன:

	ஆண்டு இலக்கு	சாதனை (28.2.94 வரை)	நெடும்பத்தி
			(2)ல் எய்திய சாதனை
1. தொழுநோயாளி என்று புதிதாகக் கண்டறியப்பட்டவர்கள்	56,000	51,333	92%
2. சிகிச்சை பெற்று வருபவர்கள்	56,000	51,333	92%
3. முற்றிலும் குணமானவர்கள்	80,000	73,333	92%

1983ஆம் ஆண்டில் தமிழ்நாட்டில் தொழுநோய்க்கு உட்பட்டவர்கள் 5.8 இலட்சம் பேர் ஆவர். 1000 பேரில் நோய் கண்டுள்ள வீதம் 11.8 ஆகும். கடந்த 10 ஆண்டுகளாக பல்வகை மருந்து சிகிச்சை முறையை செயற்படுத்திய மின்னர் தொழுநோயாளிகளின் எண்ணிக்கை 63,890 ஆக குறைந்துள்ளது. தற்போது 1000 பேரில், நோய் கண்டுள்ளவர்களின் சதவீதம் 1.1 ஆக இருந்து வருகிறது.

தொழுநோய் ஒழிப்புத்திட்டத்திற்கான மொத்த வரவு-செலவு நிதி ஒதுக்கம் ரூ.21.2 கோடியாகும். மேலும் இத்திட்டத்தின் கீழ் 4207 பணியாளர்கள் பணிபுரிந்து வருகின்றனர்.

17. மகளிர்-குழந்தைகள் நலனுக்காக புரட்சித் தலைவி டாக்டர் ஜெ.ஜெயலலிதா மருத்துவ நலத்திட்டத்தின் கீழ் சிகிச்சை முகாம்

நகர்ப்பகுதி மற்றும் ஊரகப் பகுதிகளில், 1992ஆம் ஆண்டில், புரட்சித் தலைவி டாக்டர் ஜெ.ஜெயலலிதா மருத்துவ நலத்திட்டத்தின் கீழ், அரசு மார் 10,000 மருத்துவச் சிகிச்சை முகாம்கள் நடத்தப்பட்டன. தமிழ்நாட்டில், இம்மருத்துவ முகாம்கள் மூலம் ஆரோக்கியமான சமுதாயத்தைக் கொண்டு வரமுடிந்தது.

தற்போது, குழந்தைகள் நோயினால் எளிதில் பாதிக்கப்படக்கூடிய மக்கள் பிரிவினருக்கு (அதாவது மகளிர், குழந்தைகள்) மருத்துவச் சோதனையை மேற்கொண்டு சிகிச்சையளிக்கும் அரும்பெரும் திட்டத்தை, தமிழ்நாடு அரசு மேற்கொண்டுள்ளது.

12.3.1993ஆம் நாள் முதற்கொண்டு, மாவட்ட மருத்துவ மையத்தில், அமைந்துள்ள ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் ஒரு முகாம் வீதம் ஒவ்வொரு வெள்ளிக்கிழமையும் முகாம்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. இந்த முகாமில் பின்வரும் சிகிச்சைகளை அளிப்பதற்கான மருத்துவ வல்லுநர்களின் விவரம் பின்வருமாறு:

1. பொது மருத்துவ சிகிச்சை	1
2. பொது அறுவை சிகிச்சை	1
3. மகளிர் நோயியல் மகப்பேறு சிகிச்சை	5
4. குழந்தைகள் சிகிச்சை	5
5. பல்நோய்ச் சிகிச்சை	1
6. பால்வினை நோய்நிபுணர்	1

மேற்கொண்டும், தொடர்ந்து சிகிச்சை தேவைப்படும் நோயாளிகள் சிறப்பு மருத்துவச் சிகிச்சை முகாம்களுக்கு அனுப்பி வைக்கப்படுகின்றனர். அம்முகாம்கள் அருகிலுள்ள வட்ட மருத்துவமனைகள்/தலைமையிட மருத்துவமனைகள்/மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் நடத்தப்பட்டு வருகின்றன.

ஆரம்ப சுகாதார நிலைய முகாம்களிலிருந்து, சிறப்பு சிகிச்சை அளிப்பதற்காக அனுப்பப்படும் நோயாளிகளுக்கு ஒவ்வொரு மாதமும் குறிப்பிட்ட ஒருநாளில் சிறப்பு மருத்துவச் சிறப்பு சிகிச்சை முகாம்களை நடத்தி வருகிறது. இந்த முகாமில் பின்வரும் மருத்துவ வல்லுநர்கள் இருப்பர்:

1. இருதய நோய் சிகிச்சை மருத்துவர்
2. காது, மூக்கு, தொண்டை நோய் சிகிச்சை மருத்துவர்
3. கண் சிகிச்சை நிபுணர்
4. பால்வினை நோய் சிகிச்சை நிபுணர்
5. தோல் சம்பந்த நோய்ச் சிகிச்சை நிபுணர்

இந்த முகாமிற்கு வருகைதரும் ஒவ்வொருவருக்கும் சுகாதார நல அட்டை வழங்கப்படுகிறது. அவ்வட்டையில் நோயாளியின் உடல்நிலை குறித்து மருத்துவ வல்லுநர் பதிவு செய்வார். சிறப்புச் சிகிச்சைத் தேவைப்படுகின்றவர்களுக்கு, பலதுறை மருத்துவச் சிகிச்சை முகாமை (Referral Camp) அனுசுவதற்குரிய ஆலோசனையுடன் சிறப்பு சிகிச்சை அளிக்கப்படுவதற்கான குறிப்புச் சீட்டுகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன.

தாய்-சேய் நலன், சுற்றுச்சூழல் சுகாதாரம், தொற்று நோய்கள் போன்றவை குறித்து பொது மக்களிடையே விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்த, கண்காட்சிகளை நடத்துவதன் மூலம், சுகாதாரப் பணியாளர்கள் மேற்கொள்வது போன்று, திரைப்படங்கள், வீடியோ காசெட்டுகள் ஆடியோ காசெட்டுகள் மூலமும் துண்டு வெளியீடுகள், மடிப்பு விளம்பரங்கள், சுவராட்டிகள், விளம்பரத் தட்டிகள் போன்றவற்றைக் காட்டி வைப்பதன் மூலமும் ஒருவருக்கொருவர் தகவல் தொடர்பு கொள்வதன் மூலமும் சுகாதாரக் கல்விப் பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

இதுவரையில் (4.3.1994) வரை மாநிலம் முழுவதும் 1312 அடிப்படை சுகாதார முகாம்கள் (ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்) நடத்தப்பட்டன. இந்த முகாம்கள் வாயிலாகப் பயனடைந்தவர்களின் எண்ணிக்கை குறித்த விவரங்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டிருக்கின்றன:

	பெண்கள்	சிறுவர்
இந்த முகாமிற்கு வந்து சிகிச்சை பெற்ற நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	2,10,766	2,19,130
சிறப்புச் சிகிச்சை முகாமிற்கு அனுப்பப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	15,631	9,670

நடமாடும் மருத்துவமனை

வட-ஆற்காடு அம்பேத்கார் மாவட்டம், தருமபுரி, சேலம், திருவண்ணாமலை-சம்பவராயர் மாவட்டம் ஆகிய மாவட்டங்களில் அதி முக்கியத்துவம் அளிக்கப்பட்ட பின்வரும் பகுதிகளில் அவை ஒவ்வொன்றிற்கும் எதிராக குறிப்பிடப்பட்டுள்ளகால அளவிற்கு கிராமப்புற மக்களுக்கு மருத்துவ, அறுவை சிகிச்சையளிப்பதற்காக 4.6.1993லிருந்து 4.7.1993 வரையிலான ஒரு மாதத்திற்கு ஜோலார்பேட்டை ரயில்வேசந்திப்பில் தென்னகிராமியல்வே, பம்பாய் இம்பாக்ட் இந்தியா-பவுண்டேஷன் அமைப்பு ஆகியவற்றின் ஒத்துழைப்புடன் நடமாடும் மருத்துவமனை என்ற புதுமையான திட்டமொன்றை அரசு செயல்படுத்தியது:

தனிச்சிகிச்சையின் பெயர்	சிகிச்சை கால அளவு	கவனிக்கப்பட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை
1. முடந்த்கியல்	5.6.93லிருந்து 19.6.93 வரை	1705
2. கண். மூக்கு, தொண்டை	20.6.93 லிருந்து 24.6.93 வரை	1207
3. கண்படலம் அறுவை சிகிச்சை	25.6.93லிருந்து 3.7.93 வரை	1474

புரட்சித் தலைவி டாக்டர் ஜே.ஜெயலலிதா இளம்பிள்ளை வாதத் தடுப்பு அறுவைச் சிகிச்சை முகாம்கள் :

1988-89லிருந்து இம்மாநிலத்தில் இளம்பிள்ளை வாதத்தால் பாதிக்கப்பட்ட சிறுவர்களுக்கு இளம்பிள்ளை வாத சிகிச்சைத் திட்டத்தை, ஏலாமையுற்றோருக்கான புதுவாழ்வுத் திட்டத்துறை செயல்படுத்தியுள்ளது. நமது மாநிலத்திலுள்ள அனைத்து மாவட்டங்களிலும் உள்ள 182 வளர்ச்சி வட்டாரங்கள், நான்கு கட்டங்களில் படிப்படியாக இத்திட்டத்தின்கீழ் கொண்டுவரப்பட்டுள்ளன. இத்திட்டத்தின் ஐந்தாவது கட்டப்பணி, 42 வட்டாரங்களில் 1993-94ல் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தில் ஐந்தாவது கட்டப் பணியைச் செயல்படுத்துவதற்குரிய செலவிற்கு அரசு, சமூகநலன்-சத்துணவு திட்டத்துறையில் ரூ.85.15 இலட்சம் அனுமதித்தது.

இத்திட்டத்தின்கீழ், மறு-வாழ்வுத்துறைப் பணியாளர் தெரிந்தெடுக்கப்பட்ட வளர்ச்சி வட்டாரங்களில் ஆய்வுகளை மேற்கொண்டதன் மூலம் இளம்பிள்ளைவாத நோயாளிகள் கண்டறியப் பட்டிருக்கின்றனர். அவ்வாறு கண்டறியப்பட்ட அந்நோயாளிகள் அருகிலுள்ள மாவட்ட மருத்துவமனைக்கு அழைத்துச் செல்லப்பட்டு, அங்கு அவர்களை தங்க வைத்து, சோதனை செய்தபிறகு, அவர்களுக்கு அறுவை சிகிச்சை செய்து இலவசமாக அவர்களுக்கு ஊன்றுகோல்கள் வழங்கப்படுகின்றன. தீவிர இளம்பிள்ளை வாத சிகிச்சைத் திட்டத்தின் ஐந்தாவது கட்டப் பணியைச் செயல்படுத்தும் பொருட்டு, ஏலாமையுற்றோர் மறுவாழ்வுத்துறையுடன் ஒருங்கிணைந்து, 14.2.1994 முதற்கொண்டு மூன்று வார காலத்திற்கு சுகாதாரப் பணிகள் துறை இணை இயக்குநர்-தலைவரின் தலைமையில் அனைத்து மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளிலும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் ஒரே சமயத்தில் டாக்டர் ஜெ.ஜெயலலிதா இளம்பிள்ளை வாதத் தடுப்பு அறுவை சிகிச்சை முகாம்களை அரசு நடத்தியுள்ளது. முகாம் நடைபெற்ற கால அளவில், அறுவை சிகிச்சை செய்து கொள்பவர்களுக்கு ஊன்றுகோல்கள் வழங்கப்பட்டன.



அத்தியாயம் - IV

ஆரம்பசுகாதார நிலையங்களும்
டேனிடா சுகாதார நலத்திட்டமும்

தமிழ்நாட்டிலுள்ள மக்கள் அனைவருக்கும், குறிப்பாக கிராமப்புற மக்கள் அனைவருக்கும் குறைந்தபட்ச அடிப்படை சுகாதார வசதிகளை அளிப்பதே அரசின் நோக்கமாகும். ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், சமுதாயச் சுகாதார நிலையங்கள், துணைச்சுகாதார நிலையங்கள் ஆகியவற்றில் கிடைக்கின்ற மருத்துவ வசதிகளை அதிகரிப்பதன் மூலமும், விரிவுபடுத்துவதன் மூலமும் 2000 ஆண்டிற்குள் 'அனைவருக்கும் மருத்துவ வசதி அளித்தல் என்ற நோக்கத்தை அரசு எய்தக் கருதியுள்ளது.

2. இந்திய அரசின் வரையறையின்படி, சமவெளிப்பகுதிகளில் வசிக்கின்ற ஒவ்வொரு 30,000 பேருக்கும், மலைப்பகுதிகளில் வசிக்கின்ற ஒவ்வொரு 20,000 பேருக்கும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் ஒன்று என்ற வீதத்தில் இருக்க வேண்டும். அதைப்போன்றே சமவெளிப்பகுதிகளில் வசிக்கின்ற ஒவ்வொரு 5000 பேருக்கும், மலைப்பகுதிகளில் வசிக்கின்ற ஒவ்வொரு 3000 பேருக்கும் துணைச்சுகாதார நிலையம் ஒன்று என்ற வீதத்தில் இருக்க வேண்டும். இந்த அரசு, இதுவரையில் ஊரகப்பகுதியில் 1417 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களையும் (68 சமுதாயச் சுகாதார நிலையங்கள் உட்பட), 8681 துணைச் சுகாதார நிலையங்களையும் ஏற்படுத்தியுள்ளது. இவை இந்திய அரசின் வரையறைக்கு இணங்க உள்ளன. மத்திய அரசு நிர்ணயித்த வரையறையை பத்தாண்டுகளுக்கு முன்னரே நாம் சுகாதார நிலையங்களை ஏற்படுத்தி சாதித்துள்ளோம்.

3. ஆரம்பசுகாதார நிலையங்களின் மருத்துவ அதிகாரிகள் பெரும்பாலும் வருவது இல்லை. இக்குறைபாட்டைச் சரிசெய்ய மாவட்டங்களில் உள்ள அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் திடீர் சோதனை நடத்த ஒவ்வொரு மாவட்டத்திற்கும், ஆய்வுக்குழுக்களை அரசு ஏற்படுத்தியுள்ளது. இந்தக்குழுவின் ஆய்வு அறிக்கையின் அடிப்படையில், தவறு செய்த மருத்துவ அதிகாரிகள் மீது ஒழுங்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது.

இம்மாநிலத்தில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ஆற்றுகின்ற மருத்துவப்பணிகளில் குறிப்பிடத்தக்க முன்னேற்றம் காணப்படுகிறது.

4. ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்களில் உள்ள அடிப்படை வசதிகள் குறித்த விவரங்கள் 24.2.94 அன்றுள்ளவாறு கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன.

- | | |
|--|--------|
| 1. செயல்படும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் | : 1417 |
| 2. அரசுக்கட்டிடங்களில் செயல்படும் ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்கள் | : 542 |
| 3. வாடகையில்லாக் கட்டிடங்களில் செயல்படும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் | : 821 |

4. வாடகைக் கட்டிடங்களில் செயல்படும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	:	54
5. அனுமதிக்கப்பட்ட ஆரம்பச்சுகாதார நிலையக் கட்டிடங்களின் கட்டுமானப்பணிகள்	:	11
6. அனுமதி தேவைப்படும் மருந்தகக்கட்டிடங்கள்	:	725
7. பணியாளர் குடியிருப்புகளுடன் கூடிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	:	303
8. கட்டுமானப்பணிகள் மருந்தகக் கட்டிடங்கள்	:	139
நடைபெற்றுவரும் மருத்துவ அலுவலர் ஆரம்ப சுகாதார குடியிருப்புகள்	:	132
நிலையங்கள் துணைச் செவிலியர்கள் மற்றும் அரசுக்கடை நிலைப் பணியாளர்களுக்கிடமிருப்புகள்	:	12

5. குறைந்த அளவு தேவைகள் திட்டத்தின் நெறிமுறைகளின்படி ஒரு இலட்சம் மக்கள் தொகை கொண்ட பகுதியில் ஒரு சமுதாய சுகாதார நிலையம் அல்லது நிலை உயர்த்தப்பட்ட சுகாதார நிலையம் இருக்க வேண்டும். இதுவரை 68 சமுதாய சுகாதார நிலையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. இந்நிலையங்களில் சிவில் அறுவைச் சிகிச்சை மருத்துவர் ஒருவர், பட்ட மேற்படிப்புத் தகுதிபெற்ற மருத்துவர் ஒருவர் (எம்.எஸ்.பட்ட மேற்படிப்புத் தகுதி பெற்ற மருத்துவர் ஒருவர் மற்றும் மகளிர் நோய்-மகப்பேறு பட்டயம் பெற்ற மருத்துவர் ஒருவர்) என நியமிக்கப்பட்டு சிறப்பு மருத்துவச் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு வருகிறது.

இந்நிலையங்களில் அறுவைச் சிகிச்சைக்கென அறுவை சிகிச்சைக் கூடங்களும் எக்ஸ் கதிர் வீச்சுபட வசதிகளும் நோய்க்குறி ஆய்வு உயிர்வேதியல் ஆய்வுக்கூட வசதிகளுடன் 24 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டு வசதியும் உள்ளது.

6. 1992-93 ஆம் ஆண்டில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பணியாளர்கள் எண்ணிக்கை வருமாறு:

மருத்துவர்கள்	:	2701	(சிவில் அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர்கள் சிவில் உதவி மருத்துவர்கள்)
செவிலிப் பணியாளர்கள்	:	1499	
மருத்துவத் துணைப்பணியாளர்கள்	:	3461	
ஏனைய பணியாளர்கள்	:	3602	

மொத்தம்

: 11263

7. 1993-94ஆம் ஆண்டில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும், சமுதாய சுகாதார நிலையங்களிலும் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்ட அகநோயாளிகளின் மொத்த எண்ணிக்கை 0.69 இலட்சம் ஆகும். புறநோயாளிகளின் எண்ணிக்கை 193 இலட்சம் ஆகும். (1994 ஜனவரி வரை)

8. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இருக்கின்ற மருத்துவ வசதிகளை மேம்படுத்தும் பொருட்டு அரசு ஆண்டுதோறும் மருந்துகளுக்கான நிதி ஒதுக்கீட்டை அதிகரித்துள்ளது; அவை பற்றிய விவரங்கள் வருமாறு:

ஆண்டு	ஓர் ஆண்டிற்கு ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கான மருந்துகளுக்குரிய நிதி ஒதுக்கீடு (ரூபாயில்)	சுடுதல் செலவு (ரூபாய் கோடியில்)
1991-92	40,000	
1992-93	50,000	1.50
1993-94	75,000	3.88

1993-94ஆம் ஆண்டில் சமுதாய சுகாதார நிலையங்களுக்கான மருந்துகள் குறித்த நிதியொதுக்கீட்டை ஓராண்டிற்கு ரூ.75,000/-லிருந்து ரூ.1,50,000/-ஆக உயர்த்தியுள்ளது.

9. 'அட்கோ' நிறுவனத்தில் கடன் உதவியுடன், 120 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கான கட்டிடங்களைக் கட்டுவதற்கு அரசு அனுமதியளித்துள்ளது. பின்னர் 'அட்கோ' நிறுவனம் மேற்படி பணிக்குக் கடன் வழங்க மறுத்துவிட்டது. தற்போது அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்குக் கட்டிடங்கள் கட்டுவதற்காக 1994-95 ஆம் ஆண்டு வரவு செலவுத்திட்ட மதிப்பீட்டில் ரூ.7.21 கோடி ஒதுக்கக் கருதியுள்ளது.

1994-95 ஆம் ஆண்டில் மொத்தம் ரூ.145.80 இலட்சம் செலவில் 12 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கான மருந்தகக் கட்டிடங்களைக் கட்ட கருதப்பட்டுள்ளது. அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கும் சொந்தக் கட்டிடங்கள் படிப்படியாகக் கட்டித்தரப்படும்.

“டேனிடா மக்கள் நலவாழ்வுத்திட்டம்”

சேலம், தென்னாற்காடு-வள்ளலார், விழுப்புரம்-இராமசாமி பனையாச்சியார் ஆகிய மாவட்டங்களில் உள்ள கிராமப்புற மக்களுடைய குறிப்பாக மகளிர், சிறார்களின் நலவாழ்வை மேம்படுத்த வேண்டும் என்ற நோக்கத்துடன் 'டேனிடா' உதவியுடனான மக்கள் நலவாழ்வு குறித்த தமிழ்நாடு பகுதித் திட்டம் 1981ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தில் நிலை-1 பணிகள் மொத்தம் ரூ.20.24 கோடி செலவில் 31.3.1988 அன்று முடிக்கப்பட்டது. நிலை 1ன் பணிகளை முடிக்க 1988-89ல் இத்திட்டத்தின் இடைக்கால நிலைப்பணிகள் ரூ.1.04 கோடி செலவில் நிறைவேற்றப்பட்டன.

நிலை I-ல் 1380 சுகாதாரத்துணை நிலையங்கள், 69 ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்கள் ஆகியவற்றின் அடிப்படை வசதிகள் வலுப்படுத்தப்பட்டன. சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்குப் பணியிடைப் பயிற்சி கொடுக்கப்பட்டது. பணியாளர்களுக்கிடையேயும், விரிவான மக்கள் தொடர்பு சாதனங்களின் மூலமாகவும் சுகாதாரக் கல்வி அளிக்கப்பட்டது.

திட்டத்தின் II-ஆம் நிலைப்பணிக்கு 1.4.89 முதல் 31.3.94 வரை ஐந்து ஆண்டுகளுக்கு ரூ.22.96 கோடி செலவில் செயல்படுத்த அனுமதி வழங்கப்பட்டது. 1.4.89 முதல் 31.12.93 வரை தற்போதுள்ள சுகாதாரப் பாதுகாப்பு பணிகளுக்கு ஆதரவான பல்வேறு திட்ட நடவடிக்கைகளுக்காக ரூ.20.36 கோடி செலவிடப்பட்டுள்ளது. 1993-94ல் திட்டத்தைச் செயலாக்க அரசு ரூ.627.79 இலட்சம் திருத்த மதிப்பீட்டுக்கு ஒப்புதல் அளித்துள்ளது.

பழங்குடியினருக்கான சுகாதாரம் பாதுகாப்புத் திட்டங்கள்

1. கல்ராயன் மலைகளில் வாழும் பழங்குடியினருக்கு விரிவான சுகாதாரப் பாதுகாப்புத் திட்டம் ஒன்றை செயலாக்க அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தின்கீழ், பத்து சுகாதாரத்துணை நிலையங்களுக்கான கட்டிடங்கள், சுகாதாரமேற்பார்வையாளர்கள் (பெண்கள்) குடியிருப்புக்கான நான்கு கட்டிடங்கள் கட்டப்பட்டுள்ளன. பழங்குடி பெண்கள் உதவி சுகாதாரப்பணியாளர்களாகத் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டு நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். தன்னார்வக்குழு நடத்தும் ஈநாடு சுகாதார நிலையம் இத்திட்டத்தினால் உதவி பெற்று வருகிறது. கரியலூரில் 12 படுக்கைகள் கொண்ட சமுதாய சுகாதார நிலையம் ஒன்று கட்டப்பட்டுள்ளது.

பொது மக்களின் ஆதரவோடு சுகாதாரத்துணை நிலையங்கள் கட்டுதல்:

2. திட்டப்பகுதியில் உள்ள 410 சுகாதாரத்துணை நிலையங்கள் வாடகை கட்டிடத்தில் செயல்பட்டன. பொதுமக்கள் நிதி உதவியுடன் இவற்றிற்கு கட்டிடம் கட்ட அரசு அனுமதி வழங்கப்பட்டது. ஒவ்வொரு நிலையத்திற்கும் திட்ட நிதி உதவி ரூ.90,000/- ஆகும். பொதுமக்கள் பொருட்கள், நிலம், தொழிலாளர், பணம், மேற்பார்வைப்பணி ஆகியவற்றை நல்கினர். இதனால் கட்டுமானச் செலவு 50 சதவீதம் குறைந்தது.

மருத்துவ அதிகாரிகள், சுகாதாரப் பணியாளர்கள் ஆகியோருக்குப் பயிற்சி அளித்தல்:

3. மருத்துவ அதிகாரிகள், சுகாதாரப் பணியாளர்கள் ஆகியோருக்கு நிருவாக பணியிடைப்பயிற்சி அளிக்கும் பொருட்டு, சேலம், விழுப்புரம் ஆகிய இடங்களில் கட்டிடங்களுடனும், பணியாளர்களுடனும் சுகாதார மனித திறன் மேம்பாட்டு நிறுவனம் ஒன்றை அரசு ஏற்படுத்தியது.

மருந்துப்பொருள் கிடங்குகள் கட்டுதல்:

4. சுகாதார துணை நிலையங்கள், ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்கள் ஆகியவற்றுக்கு இன்றியமையாத மருந்துப் பொருட்கள், புரோபைலேட்டிக்ஸ் சரிசமமாகவும், எளிதாகவும் கிடைப்பதற்கு உறுதி செய்யும் பொருட்டு, கடலூரிலும், சேலத்திலும் மருந்துப் பொருள் கிடங்குகள் இரண்டு கட்டப்பட்டுள்ளன. விரும்புபரத்தில் ஒரு கிடங்கு கட்டவும் அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது.

கெடுபண்படாத நிலையில் மகப்பேறு பார்த்தல்:

5. சுகாதார முறையிலும் கெடுபண்படாத நிலையிலும் மகப்பேறு பார்க்கவும், பிறந்த குழந்தைகளுக்கு இசிவு நோய் வருவதைத் தடுக்கவும், மகப்பேற்றின் போது பயன்படுத்துவதற்காக கருவுற்ற மகளிருக்குப் பயன்படுத்தியவுடன் தூக்கி எறியக்கூடிய மகப்பேறு பைகள் வழங்கப்படுகின்றன. ஆண்டுதோறும் இவர்களுக்கு ரூ. 6/- விலையுள்ள ஒரு இலட்சம் பெட்டிகள் வழங்கப்படுகின்றன. பயிற்சி பெற்ற மரபுவழி வரும் மருத்துவர்கள்களுக்கு அவர்கள் பார்க்கும் ஒவ்வொரு மகப்பேற்றுக்கும் ரூ. 5/- வழங்கப்படுகிறது.

சுகாதார துணை நிலையங்கள்/ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்/சிறார் நல நிலையங்கள் ஆகியவற்றைப் புதுப்பித்தலும், பராமரித்தலும்

6. சுகாதார துணை நிலையங்கள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், சமுதாய நல நிலையங்கள் ஆகியவற்றை நல்ல நிலையில் வைத்திருக்க அவற்றை அனுவப்போது பழுது பார்த்துப் பேணி வரவேண்டும். இதற்கு இத்திட்டம் தேவை அடிப்படையில் நிதி உதவி செய்கிறது.

சமுதாயக் கல்வி:

7. கிராமச் சுகாதாரக்குழுக்கள், மக்களுக்குள்ளே விளம்பரப் பொருள்கள், கருவிகளைப் பயன்படுத்துதல், சமுதாயக் கல்வி கருத்தரங்குகள் நடத்துதல் ஆகியவை உட்பட விரிவான அளவில் சமுதாய நல நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள இத்திட்டம் உதவகிறது. சமுதாய மக்கள் ஆதரவுடன் கூடிய சுகாதார துணை நிலையங்கள் கட்டுவதை ஊக்குவிக்க 'நமது செல்வம்' என்ற வீடியோ திரைப்படம் தயாரிக்கப்பட்டுள்ளது. தாய்மார்கள் பாதுகாப்பாக குழந்தைகளை ஈன்றெடுக்கவும் குழந்தைகள் உயிர் பிழைக்கவும் முக்கியத்துவம் கொடுத்து 'அன்புள்ள அம்மா' என்ற தலைப்பில் மக்களுக்கு காட்டுவதற்காக மற்றொரு வீடியோ திரைப்படம் தயாரிக்கப்பட்டுள்ளது. சமுதாய மக்களின் ஆதரவைத் திரட்ட இயலும் வகையில் வளர்ச்சி வட்டார தொடர்புப் பிரிவுகளுக்கு நிதிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

நிர்வாகத் தகவல் முறையை மேம்படுத்துதல்:

3. எளிய முறையிலான பதிவேடுகளும், தகவல் தெரிவிக்கும் படிவங்களும் ஒரேவிதமாக பயன்படுத்துவதற்காக, சுகாதாரத்துணை

நிலையங்களுக்கும் அச்சிட்டு வழங்கப்பட்டுள்ளன. இது குறித்து சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு புத்தறிவுப் பயிற்சியும் அளிக்கப்படுகிறது.

1994-95ல் பின்வரும் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படும்:

9. அ) 1990-91ல் தொடங்கப்பட்ட கல்ராயன் சுகாதாரத் திட்டம் 1994-95ஆம் ஆண்டிலும் தொடர்ந்து செயல்படுத்தப்படும்.

ஆ) பஞ்சாப் அசோசியேஷன் நடத்தும் ஈநாடு சுகாதார நிலையம் கட்டுதல்

இ) சமுதாயத்தினரின் ஆதரவுடன் கூடிய இன்னும் கட்டப்படாமல் உள்ள சுகாதார துணை நிலையங்களைக் கட்டுதல்.

ஈ) சேலம், விழுப்புரம் ஆகிய இடங்களில் உள்ள சுகாதார மனித திறன் மேம்பாட்டு நிறுவனங்கள் மூலம் மருத்துவப் பணியாளர்களுக்கும் மருத்துவத் துணைப் பணியாளர்களுக்கும் பயிற்சி வகுப்புகள் நடத்துதல்.

உ) மகப்பேற்றின்போது அதிக அபாயம் ஏற்படுவதைத் தடுக்கவும், குழந்தைகள் உயிர் பிழைப்பதற்கும் முக்கியத்துவம் கொடுத்து, சுகாதாரப்பாதுகாப்புமகப்பேறுமுறையில் 'செயல்முறை ஆராய்ச்சி' வட்டங்களாத் தென்னாற்காடு-வள்ளலார் மாவட்டத்தில் குறிஞ்சிப்பாடி வளர்ச்சி வட்டத்தையும், சேலம் மாவட்டத்தில் நாமகிரிப்பேட்டை வளர்ச்சி வட்டத்தையும் தத்து எடுத்தல்.

ஊ) மாநில அளவிலும், மாவட்ட அளவிலும் ஒரே யூனிட்டில் தகவல் கிடைக்க வகை செய்யும் பொருட்டு சுகாதார தகவல் முறையை மீண்டும் மதிப்பீடு செய்தல்.

எ) சுகாதார நிலையின் பல்வேறு அம்சங்களைச் சுட்டிக்காட்டுபவை, முடிவு செய்ய உதவும் கூறுகள் ஆகியவை குறித்த விவரங்களைப் பெற மாநில அளவில் குடும்ப சுகாதார ஆய்வு நடத்துதல்.

திட்ட நடவடிக்கைகளை விரிவுபடுத்துதல்:

10. திட்ட நடவடிக்கைகளை தருமபுரி, தஞ்சாவூர், நாகப்பட்டினம் காயிதே மில்லத் ஆகிய மாவட்டங்களுக்கு நிலை III ஆக விரிவுபடுத்தத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. ரூ.89.11 கோடி செலவிலான செயற்குறிப்புகள் மத்திய அரசுக்கும், நன்கொடை அமைப்புகளுக்கும் அனுப்பப்பட்டுள்ளன. உத்தேசத் திட்டத்தின் சாத்தியக்கூறு பற்றி மதிப்பிட, மைய அரசு 1993 நவம்பரில் முன்மதிப்பீட்டுக் குழு ஒன்றை அனுப்பியுள்ளது. அதனிடமிருந்து அனுமதி இன்னும் வரவில்லை.

அத்தியாயம் - V

குடும்பநலத்திட்டம்

தமிழ்நாட்டில் குடும்பநலத்திட்டம் முனைப்புடன் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இம்மாநிலத்தின் பல துறைகளின் நல்ல ஒத்துழைப்புடனும் சமுதாயத்தின் முழுமையான ஈடுபாட்டோடும் குடும்ப நலத்திட்டம் ஒரு மாபெரும் மக்கள் நலத்திட்டமாகவே செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. மக்கள் தொகை நெருக்கடி பற்றிய குழு என்ற ஒரு உலக நிறுவனம் இந்தியாவில் குடும்பநலத்திட்டத்தை வெற்றிகரமாகச் செயல்படுத்திவரும் ஐந்து பெரும் மாநிலங்களில் (கேரளம், தமிழ்நாடு, மகாராட்டிரம், குஜராத், பஞ்சாப்) ஒன்றாக தமிழ்நாட்டைத் தெரிந்தெடுத்துள்ளது. இத்திட்டத்தின் கீழ் வரும் முக்கிய பணிகள் வருமாறு:

1. குடும்பக் கட்டுப்பாட்டு அறுவைச் சிகிச்சை
2. பேறு காலத்திற்குப் பிந்தைய குடும்பநல அறுவைச் சிகிச்சைத் திட்டம்
3. கருத்தடை மாத்திரைகள்/கருத்தடை சாதனங்கள் வழங்குதல்
4. கருத்தடை வளையம் பொருத்துதல்
5. தாய் - சேய் நலப்பணிகள்
6. மக்கள் கல்வி மற்றும் தகவல் தொடர்புச் சாதனப் பணித்திட்டம்

2. 1991 ஆம் ஆண்டு மக்கள் தொகைக் கணக்கெடுப்பின்படி தமிழ்நாட்டின் மக்கள் தொகை 5.56 கோடி ஆகும். பத்தாண்டு, பிறப்பு வீதம் 14.94 சதவீதம் ஆகும். நாட்டிலேயே இது இரண்டாவது குறைவான மக்கள் தொகை வீதமாகும். தமிழ்நாடும் கேரளாவும் மட்டுமே தேசிய இலக்கை அதாவது நிகரப்பிறப்பு வீதம் ஒன்று என்னும் இலக்கை எய்திவிட்டன. அதாவது, பிறப்பு வீதம் 1000 க்கு 21 இறப்பு வீதம் 1000க்கு 9 என்னும் இலக்குகளை இவை எய்திவிட்டன. 1983ஆம் ஆண்டில் அறிவிக்கப்பட்ட தேசிய சுகாதாரக் கொள்கை, இந்நாட்டில் சி.பி.2000 ஆம் ஆண்டில் எய்தக்கூடிய மக்கள் தொகைக் கணக்கு குறித்த சில குறிக்கோள்களை வரையறுத்தது.

தேசிய சுகாதாரக் கொள்கையில் தமிழ்நாடு அரசு எய்திய இலக்குகளும் சாதனைகளும்

புள்ளி விவரங்கள்	தமிழ்நாட்டில் தற்போதைய நிலை	சி.பி.2000-ல் தேசிய இலக்கு
உத்தேச பிறப்பு வீதம் (1992)	20.7/1000	21/1000
உத்தேச இறப்பு வீதம் (1992)	8.4/1000	9/1000
இயற்கையான வளர்ச்சிவீதம்	1.23 சதவீதம்	1.20 சதவீதம்
குழந்தை இறப்பு வீதம் (1992)	57/1000	இறப்பு வீதம் 1000 பேருக்கு 60-க்கும் குறைவாக

புள்ளி விவரங்கள்	தமிழ்நாட்டில் தற்போதைய நிலை	கி.மீ.2000ல் தேசிய இலக்கு
தாய் இறப்பு வீதம் (1992)	1.1/1000	1000 பேருக்கு இறப்பு வீதம் 2க்கு குறைவாக
தம்பதியர் பாதுகாப்பு வீதம் (31.3.93)	60 சதவீதம்	60 சதவீதம்
சராசரி திருமண வயது (1992)	ஆண் 25.0 வயது பெண் 21.0 வயது	-- --
பெண்களுக்குரிய கருத்தடை அறுவை சிகிச்சையை ஏற்கும் சராசரி வயது	27.7 வயது	--
பெண்கள் கருத்தடை வளையம் பொருத்திக் கொள்வதை ஏற்கும் சராசரி வயது	25.2 வயது	--

மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் தலைமையில் 4.11.93 அன்று நடைபெற்ற மாநில குடும்பநலத்திட்டக் குழுக்கூட்டத்தில் தமிழ்நாட்டிற்கு கி.மீ.2000 ஆண்டில் பின்வரும் திட்ட இலக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ளது.

பிறப்பு வீதம்	1000 பேருக்கு 15 பேர்
குழந்தை இறப்பு வீதம்	1000 பிரசவங்களுக்கு 30 க்கு குறைவாக
மருத்துவமனைகளில் நிகழும் மகப்பேறுகளின் எண்ணிக்கை அளவு	90 சதவீதம்

3. இலக்கும் சாதனையும்

குடும்பநலத்திட்டத்தின் கீழ் எய்திய இலக்கு சாதனை விவரங்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டிருக்கின்றன:-

தொடர் எண்	முறைகள்	1993-94 ஆண்டு திட்ட இலக்கு	1993-94ல் சாதனை (28.2.94 வரை)	ஆண்டு இலக்கு களின்படி சாதனை சதவீதம்	1994-95 ஆண்டு திட்ட இலக்கு (உத்தேசிக்கப் பட்டது)
1.	கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சை	350000	310801	89	300000
2.	கருத்தடை வளையம்	350000	311180	87	350000
3.	ஆண்களுக்கான கருத்தடை சாதனம் உபயோகிப்போர்	318000	294258	93	300000
4.	கருத்தடை மாத்திரைகள் உபயோகிப்போர்	200000	130774	65	200000

4. தங்கப்பதக்கம் பரிசுத்திட்டம்

தாய்மார்களைக் கவரும் வகையில், கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சை செய்து கொள்கின்றவர்களுக்கு ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் மூன்று மாதங்களுக்கொருமுறை பரிசுச்சீட்டுக் குழுக்கல் மூலம் தங்கப் பதங்கங்கள் வழங்கப்படுகின்றன. ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் கருத்தடை செய்து கொண்ட தாய்மார்கள் இருவர் குழுக்கல் முறையில் தேர்ந்தெடுத்து அவர்களுக்கு 3.750 கிராம் எடை கொண்ட தங்க நகைகள் வழங்கப்படுகின்றன. கூடுதல் ஊக்கப்பரிசாக ஒவ்வொரு மாதமும் கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சை செய்து கொள்கின்றவர்களுக்கு மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர்கள் சிலர் தங்கப் பதக்கங்களையும் வீட்டுப் பயன்பொருட்களையும் வழங்குகின்றனர்.

5. கிராம சுகாதாரச் செவிலியருக்கு அரை சவரன் தங்கம்

இரு குழந்தைகள் மட்டுமே போதும் என்கிற குடும்பக்கட்டுப்பாட்டுக்கோட்பாடு அளவை வரையறுத்துக் கொள்கின்றவர்களுக்கு சம்பந்தப்பட்ட கிராம சுகாதாரச் செவிலியர் பணிபுரியும் பகுதியில், ஓராண்டுக் காலத்தில் அப்பகுதியிலுள்ள தம்பதியர்களுக்கு முன்றாவது குழந்தை எதுவும் பிறக்காமலிருந்தால் அரசு அக்கிராமச் செவிலியருக்கு அரை சவரன் தங்கம் வழங்குகிறது.

6. குழந்தை இறப்பு வீதத்தைக் குறைப்பதற்கு வெகுமதி

குழந்தை இறப்பு வீதத்தைக் குறைப்பதற்கு அண்மையில் அரசு புதிய திட்டமொன்றை அறிமுகப்படுத்தியுள்ளது. இத்திட்டத்தின் சிறப்பம்சம் வருமாறு:-

(அ) ஒவ்வொரு கிராமச் சுகாதாரச் செவிலியரும் அவர் பணிபுரியும் பகுதியில், ஓராண்டு காலத்தில் குழந்தை ஏதும் இறக்காமல் இருந்தால், அவர்கள் ஒரு சவரன் தங்க நாணயம் ஒன்றைப் பரிசாக பெறுவர்.

(ஆ) ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும், அரசு ஆரம்ப சுகாதாரச் நிலையத்தில் மருத்துவ அதிகாரியாக பணிபுரியும் ஒருவர் அவர் பணிபுரியும் பகுதியில், குழந்தைகள் இறப்பு வீதத்தைப் பெருமளவு குறைத்தால், அவருக்குச் சுழற்கோப்பை ஒன்று பரிசாக வழங்கப்படும்.

(இ) குழந்தைகள் இறப்பு வீதத்தை பெருமளவு குறைத்து, சாதனைப் படைத்த மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர்களுக்குச் சுழற்கோப்பை வழங்கப்படும்.

7. பெண் குழந்தைகளுக்கான புரட்சித்தலைவி டாக்டர் ஜெ.ஜெயலலிதா திட்டம்

குடும்ப கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தை ஊக்குவித்தல், ஆண் குழந்தைகள் தான் வேண்டும் என்ற போக்கினை மாற்றுதல், பெண் சிசுக்கொலையை ஒழித்தல், பெண் குழந்தைகளின் நலனை மேம்படுத்துதல், போன்றவற்றிற்காக, அரசு பெண் குழந்தைகளுக்கான புரட்சித்தலைவி டாக்டர் ஜெ.ஜெயலலிதா திட்டம் என்கிற திட்டம் ஒன்றை 1.4.92 முதல் அறிமுகப்படுத்தியுள்ளது. ஒன்று அல்லது இரண்டு பெண் குழந்தைகள் இருந்து ஆண் குழந்தையில்லாத ஏழைக்குடும்பத்தினர் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை செய்து கொண்டால் அவர்களுக்கு ரூ.2,000/- வழங்கப்படும்; இத்தொகை ஒரு நிதியில் முதலீடு செய்யப்பட்டு, அந்தப் பெண் குழந்தைகளுக்கு அவர்களது தொடக்கக் கல்வி நடுநிலைக்கல்வி, உயர்/மேல் நிலைக்கல்வியை முடிப்பதற்கு ஏதுவாக அவர்களுக்கு அத்தொகை குறிப்பிட்ட காலத்திற்கு ஒருமுறை வழங்கப்படும். அப்பெண் குழந்தை 20 வயது அடைகிறபோது, தன்னுடைய வாழ்க்கையை அமைத்துக் கொள்வதற்கு அல்லது உயர் கல்வியைத் தொடருவதற்கு ஒட்டுமொத்தத் தொகையாக ரூ.10,000/- வழங்கப்படும். இத்திட்டம், 1.4.1992 ஆம் நாளுக்குப் பின்னர் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை செய்துகொண்ட தம்பதியர்களுக்குப் பொருந்தும்.

பின்னர், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் ஒட்டுமொத்தத் தொகையை 11.11.1993 ஆம் நாளன்று ரூ.20,000 ஆக அதிகரித்ததோடு பெண் குழந்தையின் முதல் பிறந்தநாளில் தங்க மோதிரம் ஒன்றும் பரிசளிக்கப்படும் என்று அறிவித்தார்.

8. மாண்புமிகு முதலமைச்சர் டாக்டர். ஜெ.ஜெயலலிதா 15-அம்ச குழந்தைகள் நலத்திட்டம்

மாண்புமிகு முதலமைச்சர் டாக்டர் ஜெ.ஜெயலலிதா 15 அம்ச குழந்தைகள் நலத்திட்டம் 11.11.1993 ஆம் நாளன்று அறிவிக்கப்பட்டது; மக்கள் நல்வாழ்வு குடும்ப நலத்துறை தொடர்பான சில கருத்துக்கள் பின்வருமாறு:-

1. விரைவில் குழந்தை பெற்றுக்கொள்ளுதல் மற்றும் அடிக்கடி குழந்தை பெற்றுக் கொள்ளுதல் போன்றவைகளிலிருந்து மகளிரை விடுவித்தல்

(அ) பெண்களின் திருமண வயதை 21 ஆக உயர்த்துதல்

(ஆ) ஒரு குழந்தை பிறப்பிற்கும் இன்னொரு குழந்தை பிறப்பிற்கும் இடையில் உள்ள கால இடைவெளி 3 ஆண்டுகளாக இருக்குமாறு பார்த்துக் கொள்ளுதல்

2. குழந்தைகளின் சராசரி பிறப்பு எடையை 3 கிலோ கிராமாக அதிகரித்தல்
3. தடுப்பூசி போடுவதன் மூலம் தடுக்கத்தக்க நோய்களை ஒழித்தல்
4. நுன் ஊட்டச்சத்து குறைபாடுகளை நீக்குதல் (வைட்டமின் ஏ கரைசல் மற்றும் இரும்புச் சத்து குறைபாடு)
5. கி.பி.2000 ஆண்டிற்குள் குழந்தை இறப்பு வீதத்தை, உயிருடன் பிறந்த 1000 குழந்தைக்கு 30 குழந்தை என்ற அளவுக்குக் கீழே குறைத்தல்
6. மருத்துவமனைகள், மகப்பேறு மையங்கள் ஆகியவை அனைத்தும் குழந்தைகளைக் கனிவுடன் கவனிக்குமாறு செய்தல்

9. பேறுகாலத்திற்குப் பிந்தைய குடும்பநல அறுவைச் சிகிச்சைத் திட்டம்

தாய்சேய்நலத்திட்டங்கள், குடும்பநலத்திட்டங்கள் ஆகியவற்றின் மூலம் தாய்மார்கள் மற்றும் குழந்தைகளின் நல்வாழ்வை மேம்படுத்துவதற்காக, தமிழ்நாட்டில் 1968-69 ஆம் ஆண்டு முதல் பேறுகாலத்திற்குப் பிந்தைய குடும்பநல அறுவைச்சிகிச்சைத் திட்டம் செயற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தில், பேறுகாலமுன்கவனிப்புப்பணிகள், பேறுகாலக்கவனிப்புப்பணிகள், பேறுகாலத்திற்குப் பிந்தைய கவனிப்புப்பணிகள் தாய்மார்களுக்கும் குழந்தைகளுக்கும் நோய்த்தடுப்பு ஊசிகள் போடுதல், இரத்த சோகை, மாலைக்கண் நோய்கள் வராமல் காத்துக் கொள்ள நோய்த்தடுப்பு மருந்துகள் அளித்தல் ஆகிய பணிகள் அடங்கும். இம்மாநிலத்தில் 1258 படுக்கை வசதிகளுடன் கூடிய 118 பேறுகாலத்திற்குப் பிந்தைய குடும்பநல அறுவைச்சிகிச்சைத் திட்ட நிலையங்கள் (அரசு நிறுவனங்கள் மூலம் 110 நிலையங்கள் உள்ளாட்சி மன்றங்கள் மூலம் 4 நிலையங்கள், தொண்டு நிறுவனங்கள் மூலம் 4 நிலையங்கள்) செயல்பட்டு வருகின்றன.

10. சட்டபூர்வக் கருச்சிதைவுத் திட்டம்

முறைகேடான முறையில் கருச்சிதைவு செய்து கொள்வது காரணமாக, தாய்மார்கள் நோய்க்கு உள்ளாவதையும், இறக்க நேரிடுவதையும் தவிர்ப்பதற்கு சட்டபூர்வ கருச்சிதைவு செய்து கொள்ளும் திட்டம் துணைபுரிகிறது. கருச்சிதைவு செய்து கொள்ளுகின்ற பெரும்பாலான தாய்மார்கள் கருத்தடை அறுவைச்சிகிச்சை முறையை அல்லது வேறு ஏதேனும் கருத்தடை முறைகளை ஏற்றுக் கொள்வதால் இது குடும்பநலத்திட்டத்திற்குத் துணைபுரிகிறது. தற்போது இம்மாநிலத்தில் 551 மருத்துவ நிறுவனங்கள் (அரசு மூலம் 377, உள்ளாட்சி மன்றங்கள் மூலம் 4, தொண்டு நிறுவனங்கள்

மூலம் 36, தனியார் முகவரமைப்புகள் மூலம் 134) சட்டபூர்வ கருச்சிதைவுப் பணிகளை ஆற்றி வருகின்றன. 1992-93 ஆம் ஆண்டில் 46,456 சட்டபூர்வ கருச்சிதைவுகள் செய்யப்பட்டன. தமிழ்நாட்டில் 14 சட்டபூர்வ கருச்சிதைவு பயிற்சி நிலையங்களை மத்திய அரசு தொடங்கியுள்ளது. அவற்றில், மருத்துவர்களுக்கு 15 நாட்களுக்கு சட்டபூர்வ கருச்சிதைவு பற்றிய பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது. தனியார் மருத்துவர்களுக்கு அவர்களுடைய மருத்துவமனைகளில் பயிற்சி அளிக்கப்படுகின்றன.

11. தகவல், கல்வி மற்றும் தகவல் தொடர்பு

இடைவிடாத தகவல், கல்வி மற்று தகவல் தொடர்பு நடவடிக்கைகள் காரணமாக, மக்கள் தொகை பெருக்கத்தினால் ஏற்படும் பிரச்சினையைப் பொது மக்கள் நன்கு அறிந்துள்ளனர். இந்த விழிப்புணர்வு செயலுக்குக் கொண்டு வரப்படவேண்டும். இதற்காக, இலக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்ட குறிப்பிட்ட பிரிவினருக்கான தகவல், கல்வி மற்றும் தகவல் தொடர்புத் திட்டம் தயாரிக்கப்படுகின்றன. கிராமங்களில் தகவல், கல்வி மற்றும் தகவல் தொடர்புப் பணிகளுக்கான மகளிர் சங்கங்கள் ஏற்படுத்தப்படுகின்றன. தகவல் கல்வி மற்றும் தகவல் தொடர்புப் பணிகளுக்கான மத்திய நிதியுதவி மாவட்ட ஆட்சியாளர்களுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளன. தகவல், கல்வி மற்றும் தகவல் தொடர்புப் பிரிவு, மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறையைச் சேர்ந்த களப்பணியாளர்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்கின்றது.

12. நகர்ப்பகுதி சீரமைப்புத் திட்டம்

நகர்ப்பகுதிகளில், குறிப்பாக குடிசைப் பகுதிகளில் குடும்பநலம், தாய் சேய் நலப்பணிகளை ஆற்றுவதற்காக மாநகராட்சி, நகராட்சிப் பகுதிகளில் இந்திய மக்கள் தொகை திட்டம் V ன் கீழ் உள்ள பணியாளர்கள் நகர்ப்பகுதி சீரமைப்புத் திட்டத்தைச் செயற்படுத்தி வருகின்றனர்.

அத்தியாயம்-VI

இந்திய மக்கள் தொகைத் திட்டம்-V

சென்னை மாநகரிலும், சுற்றியுள்ள புறநகர்ப் பகுதிகளிலும் உலகவங்கியின் உதவியுடன் 1988லிருந்து இந்திய மக்கள் தொகைத் திட்டம்-V செயல்படுத்தப்பட்டுவருகிறது. 1992செப்டம்பரிலிருந்து மேலும் இரு மாநகராட்சிகளிலும் ஆறு நகராட்சிகளிலும் இத்திட்டம் செயலுக்கு எடுத்துக் கொள்ளப்பட்டுள்ளது. குடிசை வாழ் மக்களின் நலனுக்காகவும் குறைந்த வருவாய்த் தொகுதியினரின் நலனுக்காகவும் 1993 ஏப்ரலிலிருந்து இத்திட்டம் மேலும் பதினைந்து நகராட்சிகளுக்கும் விரிவுப்படுத்தப் பட்டுள்ளது. இந்திய மக்கள் தொகைத் திட்டம்-V, தமிழ் நாட்டு நகர்ப்பகுதிகளிலுள்ளசுமார் ஒரு கோடி மக்களை உள்ளடக்கியதாகும். தேசிய நகர்ப்பகுதி சீரமைப்புத் திட்டத்தின் ஒரு பகுதியாக மகப்பேறு, சிறார் நலன், குடும்ப நலனுக்கு அமைப்புரீதியிலான பணி வசதி செய்து கொடுக்கப்படுவதைச் சீரமைப்பதற்குரிய, மத்திய அரசின் கொள்கைகள் திட்டங்களைச் செயல்படுத்த உதவுவதே இத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கமாகும். இத்திட்டத்திற்கு 1988 செப்டம்பரிலிருந்து ஏழாண்டு கால அளவிற்கு மூலதனச் செலவிற்கு ரூ.69.13 கோடி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தில் குறிப்பிடத்தக்க நோக்கங்கள் வருமாறு:-

(1) மகப்பேறு-குழந்தைகள் நலம், பிறப்பு இடைவெளி குறித்து வலியுறுத்துவதுடன், திட்டப்பகுதிகளில் தற்காலிகக் கருத்தடை முறைகளைப் பயன்படுத்துவதை அதிகரிக்கச் செய்து, குடும்பநலப் பணிகளின் தரத்தில் விரிவாக்கவும் பணி மேம்பாடும்,

(2) நகர்ப்பகுதிகளிலுள்ள குடும்பநலத் திட்டத்தில் தனியார் தொண்டு நிறுவனங்கள் பங்கு பெறுவதை அதிகரிக்கச் செய்தல்.

இத்திட்டத்தில் குறிப்பிடத்தக்க நோக்கங்கள், ஏழு வகையான குறிப்பீடுகளால் மதிப்பிடப்படுகின்றன. இந்த குறிப்பிடத்தக்க நோக்கங்களை 1995ல் எய்தவேண்டும். அதன் விவரம் வருமாறு:-

1.	மருத்துவமனை மகப்பேறு	..	98 சதவீதம்
2.	ஊசி போடுதல்	..	95 சதவீதம்
3.	மகப்பேற்றிற்கு முந்தைய சிகிச்சை	..	95 சதவீதம்
4.	மகப்பேற்றிற்குப் பிந்திய சிகிச்சை	..	95 சதவீதம்
5.	தம்பதியர் பாதுகாப்பு வீதம்	..	60 சதவீதம்
6.	வளர்ச்சிக் கண்காணிப்பு	..	80 சதவீதம்
7.	இரண்டாவதும், அதற்கு அதிகமாகவும் குழந்தைகள் பிறப்பதைக் குறைத்தல்		

2. இதுவரையில், இந்திய மக்கள் தொகைத் திட்டம் V-ன் கீழ் வரும் நகர்ப் பகுதிகள் குறித்த விவரங்கள் பின்வருமாறு:

1. சென்னை மாநகர்
2. புறநகர்ப் பகுதிகளிலுள்ள நகராட்சிகள்/நகரியம்-8
3. மாநகராட்சிகள்-மதுரை, கோயம்புத்தூர் - முதல் கட்டப்பணியில் உள்ள பகுதிகள்
4. சேலம், ஈரோடு, திருப்பூர், திருச்சி, நாகர்கோவில், தூத்துக்குடி நகராட்சிகள் - முதற்கட்டப்பணி.
5. காஞ்சிபுரம், பொள்ளாட்சி, இராஜபாளையம், வேலூர், புதுக்கோட்டை, திண்டுக்கல், திருவண்ணாமலை, கடலூர், நெல்லிக்குப்பம், மேலப்பாளையம், பாளையங்கோட்டை, கும்பகோணம், நாகப்பட்டினம், தஞ்சாவூர் - இரண்டாம் கட்டப் பணி தற்போது இந்திய மக்கள் தொகைத் திட்டம் V-ன் கீழ் 240 சுகாதார மையங்கள் ஒரே சீரான பணியாளர்மையப்புடன் அதாவது ஒவ்வொரு மையத்திலும் மருத்துவ அதிகாரி ஒருவர், சுகாதாரப் பார்வையாளர் ஒருவர் கணக்கிடுபவர் ஒருவர், பல நோக்கு சுகாதாரப் பணியாளர்கள் (பெண்) நால்வர், பெண் உதவியாளர் ஒருவர் ஆகியோருடன் செயல்பட்டு வருகின்றன. இவை, சென்னை மாநகரிலும், மூன்று மாநகராட்சிகளிலும் இருபத்தொன்பது நகராட்சிகளிலும் பணிகள் மக்களுக்குச் சென்றடைவதை உறுதி செய்யும் வகையில் செயல்பட்டு வருகின்றன. திட்ட உடன்பாட்டில் வகை செய்யப்பட்டிருந்தவாறு, சில சுகாதார மையங்களைச் செயல்படுத்த இத்திட்டத்தின் கீழ் 244 தனியார் தொண்டு நிருவனங்களும் ஈடுபட்டுள்ளன.

3. இத்திட்டப் பணியின் ஒரு பகுதியாக புதிதாகத் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட பணியாளர்களுக்கு பணி உள்ளிடப் பயிற்சியும் ஏற்கெனவே பணியாற்றி வருவோருக்கு பணியிடைப் பயிற்சியும் மருத்துவப் பணியாளர்களுக்கும், மருத்துவத்துணைப்பணியாளர்களுக்கும் குறிப்பிட்ட காலத்திற்கு ஒருமுறை பணிப்பயிற்சியும் முறையாக அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தைச் செயல்படுத்தும் சம்பந்தப்பட்ட முகவரமைப்புகள் மூலம் சுகாதாரத்தகவல்கள் சிறுகண்காட்சிகள் குறித்தக் கருத்தரங்குகள், குடும்ப நலத்திட்ட தலைவர்கள் முகாம், திரைப்படக் காட்சிகள் போன்ற தகவல் கல்வி, தகவல் தொடர்புக் கல்வி, தகவல் தொடர்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

4. திட்டமூலதனச் செலவான ரூ.6913 இலட்சத்தில், 1994 ஜனவரி வரையில் மொத்தம் ரூ.2772 இலட்சம் செலவிடப்பட்டுள்ளது (மத்திய அரசு ஏற்கெனவே ரூ.3903 இலட்சம் வழங்கியுள்ளது) (இதில், நடந்தேறிவரும் பணிகளுக்கான

செலவிற்காகவும், எதிர்காலச் செலவிற்காகவும் முன்பணமாக அளிக்கப்பட்ட ரூ.1131 இலட்சமும் ஏற்கெனவே செலவிடப்பட்ட முழுத்தொகையும் அடங்கும்). 1994-95ஆம் ஆண்டிற்கான வரவு-செலவுத் திட்ட மூலத்தைச் செலவு 2211.102. SD என்ற தலைப்பின் கீழ் ரூ.1681 இலட்சம் என்று மதிப்பிடப்பட்டிருக்கிறது.

5. 1994-95ஆம் ஆண்டு, திட்டப்பகுதிகளைச் சேர்ந்த நிலை-II, நிலை-III முடிக்கப்பட வேண்டிய முக்கிய பணிகள் வருமாறு:-

- (அ) 35 சுகாதார மையங்களின்/மகப்பேறு பிரிவுகளின் கட்டிடங்கள் கட்டும் பணிகளை முடித்தல்.
- (ஆ) 24 மகப்பேறு இல்லங்களுக்குச் சாதனங்களுக்கு வகை செய்தல்
- (இ) 24 மகப்பேறு இல்லங்களுக்குக் கூடுதல் வசதிகளைச் செய்து கொடுத்தலும், அவற்றைப் புதுப்பித்தலும்.
- (ஈ) 600 ஒருங்கிணைந்த குழந்தைகள் மேம்பாட்டுத் திட்ட மையங்களைப் புதுப்பித்தல்.
- (உ) 8 அறுவை சிகிச்சைக் கூடங்களைக் கட்டி, அவற்றிற்கான வசதிகளைச் செய்து கொடுத்தல்.
- (ஊ) மகப்பேறு குழந்தைகள் நலன், குடும்ப நலப் பணிகளை செய்து கொடுக்க இந்திய மக்கள் தொகைத் திட்டம் V பகுதிகளில் வரும், மாவட்ட வட்டார அளவிலான மருத்துவமனைகளை வலுப்படுத்துவதற்கு மருத்துவ சாதனங்களை வழங்குதல்.
- (எ) மாநகரிலும், புறநகர் பகுதிகளிலும் உள்ள மக்களுக்கான முதல்நிலை சிறப்புச் சிகிச்சை மருத்துவமனைகளாகத் செயல்படும் சென்னை மாநகரிலுள்ள அரசு மருத்துவமனைகளில்/ மருத்துவ நிலையங்களில் நவீன கருவிகளுக்கு வகை செய்தல்.
- (ஏ) தேவை அடிப்படையிலான பகுதிகளில் ஆய்வுகளை மேற்கொண்டு, தகவல் கல்வி, தகவல் தொடர்பு மூலம் சுகாதாரத் தகவல்களை வழங்குதல்.
- (ஐ) அவசர நிலைமைகளைச் சமாளிப்பதற்குத் திட்டப் பகுதிகளில் வயிற்றுப்போக்குத் தடுப்பு மருந்துப் பொருட்களை வழங்குதல்.
- (ஓ) அனைத்து வகைப் பணியாளர்களின் திறமைகளை மேற்படுத்தி சிறந்த வகையிலான பணியினை உறுதிப்படுத்த பயனுள்ள வகையிலான பயிற்சியளித்தல்.
- (ஔ) சுகாதாரம், மக்கள் நலவாழ்வு குறித்த திட்டங்கள் மக்களிடையே பரவச் செய்வதற்கு, தகவல் கல்வி, தகவல் தொடர்பு சாதனங்களைத் தயாரித்து, பயனுள்ள தகவல் கல்வியைப் புகட்டி தகவல் தொடர்பு திட்டங்களைச் செயல்படுத்துதல்.

6. தமிழ்நாட்டில் நகர்ப் பகுதி குடிசைப் பகுதிகளில் தொடக்கச் சுகாதாரச் சிகிச்சை மேம்பட்ட பணிகளில் உள்ள இடைவெளியினை நிரப்ப இந்திய மக்கள் தொகைத் திட்டம் V பெரிதும் உதவியாகவுள்ளது.

அத்தியாயம் - VII

பொதுச்சுகாதாரம் நோய்த்தடுப்பு மருந்து

பொதுச்சுகாதாரம் - நோய்த்தடுப்பு மருந்து இயக்ககம், கிராமப்பகுதிகளிலும், நகரப்பகுதிகளிலும் கொள்ளை நோய் தொற்று நோய் போன்ற நோய்களைத் தடுப்பதற்காக பல்வேறு சுகாதாரத் திட்டங்களைத் திட்டமிட்டு வகுத்து அவற்றைச் செயல்படுத்தி வருகிறது. கீழ்க்குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சுகாதார நிலையங்கள் மூலம், பொது மக்களுக்கு ஆரம்ப சுகாதார வசதிகள் அளிக்கப்படுகின்றன:-

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	..	1349
சமூக சுகாதார நிலையங்கள்	...	68
(நிலை உயர்த்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்)	..	1417
சுகாதாரத் துணை நிலையங்கள்	...	8681
(மலைப்பகுதி மேம்பாட்டுத் திட்டத்தின் கீழ் - 48 ஒருங்கிணைந்த பழங்குடியினர் வளர்ச்சித் திட்டம் - 50, ஏனைய திட்டங்கள்-61)		
சிறிய சுகாதார நிலையங்கள்	..	80
(அரசு மானியத்தைக் கொண்டு தனியார் நிறுவனங்களினால் நடத்தப்படுபவை)		

சுகாதாரத் துணை நிலையங்கள் 8681ல், 5720 சுகாதாரத் துணைநிலையங்கள் அரசுக்கட்டிடத்தில் செயல்பட்டு வருகின்றன.

2. பல்நோக்குச் சுகாதாரப் பணியாளர்கள் திட்டம்:-

தமிழ்நாட்டிலுள்ள கிராமப் பகுதிகளில் சமவெளிகள் அமைந்துள்ள கிராமங்களில் 5000 மக்கள் தொகைக்கு ஒன்று விதமும் மலைப்பகுதிகளில் அமைந்துள்ள கிராமங்களில் 3000 மக்கள் தொகைக்கு ஒன்று விதமும் சுகாதார துணை நிலையங்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. இவற்றின் மூலம் பலநோக்கு சுகாதாரப் பணியாளர்கள் திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இவர்கள் கிராமப் பகுதிகளில் குடும்ப நலப் பணிகளையும், தொடக்கச் சுகாதாரப் பாதுகாப்புப் பணிகளையும் கவனிக்கின்றனர். இத்திட்டத்தில் பணிபுரியும் களச் சுகாதார பணியாளர்கள் விவரம் வருமாறு:-

1. கிராம சுகாதார செவிலியர்கள்	...	8681
2. வட்டார சுகாதார செவிலியர்கள்	...	1881
3. சமுதாய சுகாதார செவிலியர்கள்	...	384
4. பல்நோக்கு சுகாதார உதவியாளர்கள் (ஆடவர்)	...	5314
5. பல்நோக்கு சுகாதார மேற்பார்வையாளர்கள் (ஆடவர்)	...	3656
6. வட்டார சுகாதார மேற்பார்வையாளர்கள்	...	369
7. நலப்பணிகளை எடுத்துரைக்கும் வட்டார விரிவாக்கப் பணியாளர்கள்	...	382

3. தாய்-சேய் நலப்பணிகள்:

கருத்தரிக்கும் நிலையிலுள்ள நலிவுற்ற பெண்களையும், 16 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளையும், தாய்-சேய் நலப்பணிகளின் கீழ் கொண்டுவரும் பொருட்டு, அரசு, இப்பணிகளுக்கு முன்னுரிமை அளித்து வருகிறது. கருத்தரிப்பிற்கு முன்னர், கருத்தரித்த நிலையில், மகப்பேற்றிற்குப் பிந்தைய நிலையில் உள்ள தாய்மார்களின் நலன் தொடர்பான மருத்துவ நலப்பணிகளும், சிசு, தளர்நடைபயிலும் குழந்தைகள், சிறார்கள் ஆகியோரின் நலன் தொடர்பான சுகாதாரப் பணிகளும் இதில் அடங்கும். கிராமப்பகுதிகளில், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், சுகாதாரத் துணை நிலையங்கள் ஆகியவற்றின் மூலமும் நகர்ப்பகுதிகளில், நகராட்சி மகப்பேறு இல்லங்கள், மகப்பேறு நிலையங்கள் மூலமும் தாய்-சேய் நலப்பணிகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. மகப்பேறு, குழந்தை நல சுகாதாரப் பணிகளைச் செயல்படுத்தும் பொருட்டு, சுகாதாரப் பணிகளுக்கென வரவு-செலவுத் திட்டத்தில் அரசு ஒதுக்கீடு செய்யும் தொகையிலிருந்து, கால் பங்குத் தொகையை மாணியமாக, நகராட்சி உள்ளாட்சி மன்றங்கள் பெறுகின்றன.

4. சிசு உயிர் பிழைத்திருத்தல் - பாதுகாப்பான தாய்மை நலத்திட்டம்:

சிசு உயிர் பிழைத்திருத்தல் மற்றும் பாதுகாப்பான தாய்மை நலத்திட்டம், 100 சதவீத மத்திய அரசின் உதவித் தொகையுடன், நம் மாநிலத்தில் 1.4.1992 ஆம் நாள் முதற்கொண்டு செயல்பட்டு வருகின்றது. இத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கம், மகப்பேற்றின் போது சிசு, தாய்மார்கள் ஆகியோரின் இறப்பு விதத்தைக் குறைப்பதே ஆகும்.

அவ்விவரங்கள் வருமாறு:-

1. கருவுற்றிருக்கும் மகளிர், சிசுக்கள் ஆகியோருக்கு நோய் தடுப்பூசி போடும் திட்டத்தை தொடர்ந்து செயல்படுத்துதல்.
2. 5 வயதுக்குக் குறைவான சிறார்களுக்கு, வயிற்றுப் போக்கு முதலியவற்றால் உடலில் அளவுக்கு அதிகமான நீர்ச்சத்து வெளியேறி நீர்ச்சத்து பற்றாக்குறை ஏற்படுவதைச் சரிக்கட்ட வாய் வழியாக உப்புநீர், சர்க்கரை நீர்க் கரைசல் போன்ற திரவப் பொருட்களைக் கொண்டும் சிகிச்சை ஏற்பாட்டுத் திட்டத்தை தொடர்ந்து மேற்கொள்ளுதல்.
3. கருவுற்றிருக்கும் பெண்களுக்கு ஏற்படும் ரத்த சோகையைக் கட்டுப்படுத்தும் பொருட்டு, நோய்த் தடுப்பு மருந்து வழங்கும் தற்போதைய திட்டத்தை விரிவுபடுத்துதல்,
4. 3 வயது வரையுள்ள குழந்தைகளுக்கு வைட்டமின் ஏ சத்துபற்றாக்குறைவால் ஏற்படும் பார்வையிழப்பைக் கட்டுப்படுத்தும் பொருட்டு, நோய் தடுப்பு மருந்து வழங்கும் தற்போதைய திட்டத்தை விரிவுபடுத்துதல்.

5. 5 வயதுக்குக் குறைவான வயதுடைய குழந்தைகளுக்கு, கடுமையான வகையில் சுவாச உறுப்புகளில் தொற்றுநோய் பரவுவதைக் கட்டுப்படுத்தும் திட்டத்தை அறிமுகப்படுத்தி, விரிவுபடுத்துதல்.

சிசு உயிர் பிழைத்தல் மற்றும் பாதுகாப்பான தாய்மை நலத்திட்டம், இம்மாநிலத்தில் படிப்படியான முறையில் செயல்படுத்தப்படுகிறது. முதல் கட்டமாக (1992-93) மேற்சொன்ன இத்திட்டம், வடஆற்காடு அம்பேத்கர், திருநெல்வேலி கட்டபொம்மன், தருமபுரி, இராமநாதபுரம் ஆகிய மாவட்டங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இரண்டாவது கட்டமாக, இத்திட்டம் (1993-94ல்) மதுரை, திண்டுக்கல் அண்ணா, காமராசர், சேலம் ஆகிய மாவட்டங்களிலும் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. மேற்சொன்ன திட்டம் மேற்கொண்டு மூன்று நிலையங்களில் (1994-95, 95-96, 96-97) எஞ்சியுள்ள மாவட்டங்களிலும் செயல்படுத்தப்படும்.

இத்திட்டத்தின் கீழ் பின்வரும் பணியாளர்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

	நிலை-1	நிலை-2
மருத்துவ அதிகாரிகள்	571	556
சுகாதார களப்பணியாளர்கள்	2091	914

மாவட்டம் ஒன்றுக்கு 4 முதல் 6 வரையிலான தனிசிகிச்சை அனுப்புகை மருத்துவப் பிரிவுகள் என்கிற வீதத்தில் ஒவ்வொரு நிலையிலும் சிசு உயிர் பிழைத்தல் - பாதுகாப்பான தாய்மை நலத்திட்ட மாவட்டங்களில் அவசரக்கால மகப்பேறு மருத்துவ கவனிப்புக்காக தனிசிகிச்சைக்கான முதல்நிலை அனுப்புகை மருத்துவப் பிரிவுகளை ஏற்படுத்தல். மேற்சொன்ன பிரிவுகளுக்குத் தேவைப்படும் வசதிகளைக் கண்டறிதல் அப்பிரிவுகளின் மருத்துவ அதிகாரிகளின் சிகிச்சைத் திறனை மேம்படுத்துதல் ஆகியவை பாதுகாப்பான தாய்மை நலத்திட்டத்தின் முக்கியமான இனங்களில் ஒன்றாகும். இத்திட்டத்தின் நிலை-1, நிலை-2 ஆகியவற்றில் பாதுகாப்பான தாய்மை நலத்திட்டத்தில் வடஆற்காடு அம்பேத்கர், திருநெல்வேலி ஆகிய மாவட்டங்களும் சேர்க்கப்பட்டுள்ளன. இந்திய மருத்துவ ஆராய்ச்சிகழகம் தனிசிகிச்சைக்கான முதல் நிலை அனுப்புகை மருத்துவப் பிரிவுகளை ஏற்கனவே கண்டறிந்துள்ளது. மேற்சொன்ன மருத்துவப் பிரிவுகளுக்குச் சாதனங்கள், கருவிப் பெட்டிகள் ஆகியவற்றை வழங்க நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளது.

உலக அளவில் சிறப்புப் பணிக்குழு (அமெரிக்க அதிகாரிகளும், வளர்ந்துவரும் நாடுகளின் வல்லுநர்களும்) மேற்சொன்ன திட்டத்தில் இவ்வரசின் சாதனையை மதிப்பிடுவதற்காக 1994, ஜனவரியில் வடஆற்காடு - அம்பேத்கர் மாவட்டத்திற்கு வருகை தந்து தமிழ்நாடு சுகாதாரப் பாதுகாப்பு சேவையில், மிகச்சிறந்த சாதனை ஒன்றை

எய்தியுள்ளது என்றும், இதன் விளைவாக நாட்டின் பிற பகுதிகளைவிட இங்கு பத்தாண்டுகளுக்கு முன்னரே எல்லா மக்களும் முழு அளவில் பயனடைந்துள்ளனர் என்றும் அக்குழுவின் வல்லுநர்கள் குறிப்பிட்டுள்ளனர். எடுத்துக்காட்டாக, தேசிய சுகாதாரக் கொள்கை, 2000-ஆம் ஆண்டிற்கான குறிக்கோள்களை வரையறுத்தது. தமிழ்நாட்டில் 1991-இல் இச்சாதனை எய்தப்பட்டது.

தமிழ்நாடு 1991

**2000-ஆம் ஆண்டிற்கான
தேசியக் குறிக்கோள்**

பிறப்பு விசிதம்	20.7	21
குழந்தை இறப்பு விசிதம்	58	60

5. தடுப்பூசி போடும் திட்டம்:-

தொண்டை அழற்சி நோய் கக்குவான், இசிவு நோய், எலும்புருக்கி நோய், தட்டம்மை நோய், இளம்பிள்ளைவாதம் போன்ற தடுப்பூசி மருந்தால் தடுக்கத்தக்க நோய்களுக்கு தடுப்பூசி மருந்து கொடுப்பதால் காரணமாக, நோய் பிடிக்கப்படுவதையும் இறப்பு வீதத்தையும் குறைக்க வேண்டும் என்ற கருத்தில், தமிழ்நாட்டில் தடுப்பூசி போடும் திட்டம் 1978லிருந்து செயற்படுத்தப்படுகிறது.

எல்லோருக்கும் நோய் தடுப்பூசி போடும் திட்டத்தை மத்திய அரசு தெரிவுசெய்யப்பட்ட மாவட்டங்களில் 19-11-1985 அன்று அறிமுகப்படுத்தியது. தமிழ்நாடு மாநிலம் முழுவதற்கும் 1989-90 ஆம் ஆண்டில் எல்லோருக்கும் நோய் தடுப்பூசி போடும் திட்டம் கொண்டு வரப்பட்டது. எல்லோருக்கும் நோய் தடுப்பூசி போடும் திட்டத்தின் கீழ் கருவுற்ற தாய்மார்கள் அனைவருக்கும் 100 சதவீதம் இசிவு நோய் தடுப்பூசி இருமுறை போடப்படுகிற நோக்கத்துடனும், கைக்குழந்தைகளுக்குக் காசநோய் தடுப்புக்காக 100 சதவீதம் பி.சி.ஜி தடுப்பூசி ஒருமுறையும், தட்டம்மை, தடுப்பு மருந்து ஒரு முறையும், (தொண்டை அடைப்பான், கக்குவான் இசிவு நோய் ஆகிய மூன்று நோய்களைத் தடுப்பதற்கான) முத்தடுப்பூசி மூன்று முறையும், இளம்பிள்ளைவாத நோய் தடுப்பு சொட்டு மருந்தும் கொடுக்கப்படுகிற நோக்கத்துடனும் இத்திட்டம் தயாரிக்கப்பட்டது. தற்போது இத்திட்டம் சிசு உயிர் பிழைத்தல் தாய்மைப்பாதுகாப்பு நலத்திட்டத்தின் ஒரு பகுதியாகச் செயற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

**நோய் தடுப்பூசி போடும் திட்டத்தில் கீழ் எய்திய
சாதனைகள் வருமாறு:-**

தொடர் எண்	தடுப்பூசி மருந்துகள்	இலக்கு	சாதனை	1992-93 1993-94 (இலட்சத்தில்)			
				சத விறம்	இலக்கு	சாதனை	சத விறம்
1.	இசிவு நோய் தடுப்பூசி (பிரசவத்திற்கு முன்) (T.T.) (E.M.)	13.27	10.51	100	12.974	11.29	87
2.	முத்தடுப்பூசி (D.P.T.)	12.04	9.84	104	11.846	10.73	91
3.	இளம் பிள்ளைவாத தடுப்பு ஊசி (Polio)	12.04	9.91	105	11.846	10.67	90
4.	காசநோய் தடுப்பு ஊசி பி.சி.ஜி (B.C.G)	12.04	11.32	115	11.846	11.95	101
5.	தட்டம்மை தடுப்பு ஊசி (Measles)	12.04	9.44	102	11.846	10.40	88

(பிப்ரவரி '94 வரை)

6. நோய் தடுப்புத் திட்டங்கள்:-

கருவுற்றதாய்மார்களிடையே பொதுவாக காணப்படுகிற ஊட்டச்சத்து குறைவு, இரத்த சோகை நோயானது, இரும்புச்சத்து, போளிக் ஆசிட் (எப்.எஸ்.டி. மாத்திரைகள் பெரியது) மாத்திரைகளைக் கொடுப்பதன் மூலம், தடுக்கப்படுகிறது. 1-5 வயதுடைய குழந்தைகளுக்கும் இரத்த சோகை நோயை எதிர்த்து நிற்க. எப்.எஸ்.டி. சிறிய மாத்திரைகள் கொடுக்கப்படுகின்றன. 5 வயதிற்குக் குறைந்த வயதுடைய குழந்தைகளிடம் பொதுவாக காணப்படுகிற வைட்டமின் ஏ சத்துக்குறைவினால், கண் பார்வை இழப்பு ஏற்படுகிறது. 6 மாதம் முதல் 60 மாதங்கள் வரையிலான கால இடைவெளிகளில் குழந்தைகளுக்கு, நோய்த்தடுப்பு மருந்தான வைட்டமின் ஏ சொட்டு மருந்து கொடுப்பதன் மூலம், கண் பார்வை இழப்புத் தடுக்கப்படுகிறது:-

இத்தகைய திட்டங்களின் கீழ் திட்ட இலக்குகளும்

எய்திய சாதனைகளும் வருமாறு:

(இலட்சத்தில்)

	1992-93			1993-94		
	இலக்கு	சாதனை	சதவீதம்	இலக்கு	சாதனை	சதவீதம்
1. கருவற்ற தாய்மார்களுக்கு இரும்புச்சத்து, போலிக் ஆசிட், (எப்.எஸ்.டி பெரிய மாத்திரைகள்) மாத்திரைகள் கொடுத்தல்.	13.27	4.32	35%	12.97	12.01	93%
2. (1-5 வயதுடைய) குழந்தைகளுக்கு எப்.எஸ்.டி மாத்திரைகள் (சிறியது) கொடுத்தல்.	30.00	14.28	48%	30.00	14.98	50%
3. குழந்தைகளுக்கு வைட்டமின் ஏ சொட்டு மருந்து கொடுத்தல் முதல் மருந்து	30.00	23.64	79%	30.00	20.43	68%
இரண்டாம் மருந்து	30.00	19.76	66%	30.00	18.88	63%

7. உப்பு - சர்க்கரைக் கரைசல் நிரைவாய் வழியே கொடுத்து சிகிச்சை அளிக்கும் திட்டம்:-

ஐந்து வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகள் வயிற்றுப் போக்கு நோயால் உடலில் நீர்த்தன்மை வற்றி இறந்துவிடும் எண்ணிக்கையை குறைக்கும் பொருட்டு, வயிற்றுப் போக்கு ஏற்படும்போது வீட்டிலேயே எளிதாகத் தயாரிக்கக்கூடிய உப்பு நீர் சர்க்கரை நீர் போன்ற திரவப் பொருள்களைப் பயன்படுத்தி அதாவது குழந்தைகளின் வாய்வழியே அவற்றைக் கொடுத்து நோயைக் குணப்படுத்த இத்திட்டம் வகை செய்கிறது. இத்திட்டம், தற்போது, சிசு உயிர் பிழைத்தல் - தாய்மைப் பாதுகாப்பு நலத்திட்டத்தின் துணைத் திட்டங்களில் ஒன்றாக மேற்கொள்ளப்படுகிறது. இவற்றுடன் உப்புக்கரைசல் தயாரிப்பதற்கான உப்புப் பொட்டலங்களும் வழங்கப்படுகின்றன. மேலும், இத்திட்டத்தின் கீழ் வீட்டில் எளிதாகத் தயாரிக்கத்தக்க உப்புக்கரைசலைப் பயன்படுத்துவது பற்றிய தகவல்கள், சுகாதாரக் கல்வி ஆகியவை விரிவாக்கப்படுகின்றன.

8. மாண்புமிகு முதலமைச்சர் டாக்டர் ஜெ.ஜெயலலிதா அவர்களின் 15 அம்சத் திட்டம்:-

சமூக நலத்துறை, யுனிசெப் நிறுவனம் ஆகியவற்றின் உடனுறைப்புடன் பொது சுகாதாரம் - நோய்த்தடுப்பு மருந்துகள்துறை, தேசிய செயல்திட்டத்தின் அடிப்படையில் சிசு உயிர் பிழைப்பதற்கும் குழந்தைகள் நலத்திற்குமுரிய செயல் திட்டத்தை உருவாக்கியுள்ளது. குழந்தைகளின் நலன் கருதி மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் 15 அம்சத் திட்டத்தை அறிவித்துள்ளார்கள். 15 அம்சத் திட்டங்களில் பொதுச்சுகாதாரம்

- நோய்த்தடுப்பு மருந்துகள் துறை 9 அம்சத் திட்டங்களுக்குரிய செயல் திட்டப்பணியைச் செயற்படுத்த பொறுப்பு வகிக்கிறது.

9. பள்ளி மாணவர்கள் சுகாதாரத் திட்டம்:-

இம்மாநிலத்தில் 1961 ஆம் ஆண்டிலிருந்து, 1 முதல் 5ஆம் வகுப்பு வரையில் பயில்கின்ற மாணவர்களுக்கு உடல் நலனை மதிப்பிடுவதற்காக பள்ளி மாணவர்கள் சுகாதாரத் திட்டம் செயற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டம், கிழக்கண்ட பணிகளை உள்ளடக்கியுள்ளது.

அவையாவன:-

1. பள்ளிமாணவர்களுக்கு முறையாக உடல் நலப்பரிசோதனை செய்து உடனடியாகச் சிகிச்சை அளித்தல்,
2. சிறிய நோய்களுக்கான சிகிச்சை அளித்தல்,
3. தடுப்பூசி மருந்து கொடுத்து நோய் வராமல் தடுத்தல்
4. பள்ளிகளில் சுகாதாரம் குறித்தும் மக்கள் தொகைப் பெருக்கம் குறித்தும் கல்வி கற்பித்தல்
5. பள்ளிகளைச் சுற்றிலும் நல்ல ஆரோக்கியமாக சுற்றுச் சூழலை ஏற்படுத்துதல்.

ஒவ்வொருவரும் முதலாம் வகுப்பு படிக்கும் மாணவர்கள் அனைவருக்கும், இரண்டாம் வகுப்பு முதல் ஐந்தாம் வகுப்பு வரையிலும் படிக்கின்ற மாணவர்களில் உடல் நலம் பாதிக்கப்பட்டு பரிசோதனைக்கு அனுப்பி வைக்கப்படுகின்றவர்களும் மருத்துவப் பரிசோதனை செய்ய வேண்டுமென இலக்கு நிர்ணயிக்கப்படுகிறது:-

பள்ளிச் சுகாதாரத் திட்டத்தின் கீழ் எய்திய சாதனைகள் பற்றி விவரங்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன.

1992-93		1993-94	
இலக்கு சாதனை	இலக்கு	சாதனை	
(இலட்சத்தில்)		பிப்ரவரி 94	
பரிசோதனை செய்யப்பட்ட			
மாணவர்களின் எண்ணிக்கை	18.32 19,063	18.32	14.87

புரட்சித்தலைவிடாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா பள்ளிச்சுகாதாரமுகாம்

5-15 வயதுள்ள மாணவர்களுக்கு ஊட்டச் சத்துக் குறைவினால் ஏற்படும் நோய்கள், தோல் நோய்கள், பல்சம்பந்தப்பட்ட நோய்கள்

முதலியவை இருக்கின்றனவா என்பதைக் கண்டறிய, 1994 ஜூன் திங்களில் புரட்சித் தலைவி டாக்டர் ஜெ.ஜெயலலிதா பள்ளிச் சுகாதார முகாம் நடத்தக் கருதப்பட்டுள்ளது.

10. தொற்று நோய்கள் கட்டுப்பாடு

காலரா நோய்:-

இம் மாநிலத்தில் அங்குமிங்குமாகப் பல்வேறு பகுதிகளில் அவ்வப்போது காலரா நோய் தோன்றிப் பரவுகிறது. காலரா நோயைக் கண்டறிந்து, அதைத் தடுக்க தொடர் நடவடிக்கை எடுப்பதற்காக கண்காணிப்புமுறையைப் பயன்படுத்திக் காலரா நோய் பரவுவதைத் தடுக்கத் தீவிர நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது. இம் மாநிலத்தில் தீவிர வயிற்றுப் போக்கு நோய்கள், காலரா நோய் ஆகியவற்றால் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கையும் அவற்றால் இறந்தவர்களின் எண்ணிக்கையும் பற்றிய விவரமும் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன:-

	நோயினால் பாதிக்கப்பட்டவர் எண்ணிக்கை	1992	1993	இறந்தவர்களின் எண்ணிக்கை
		இறந்தவர்களின் எண்ணிக்கை	நோயினால் பாதிக்கப்பட்டவர் களின் எண்ணிக்கை	
தீவிர வயிற்றுப் போக்கு நோய்கள்	38,065	1,026	57,702	1,153
காலரா	3,575	6	5,442	10

11. ஒருங்கிணைந்த நோய்கள் - தொற்று நோய் பரப்பும் உயிரினக் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்:

உயிரினங்கள் மூலம் பரவும் தொற்று நோய்களான மலேரியா, யானைக்கால் நோய், நரம்புச் சிலந்தி, பிளேக் ஆகியவற்றைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கான திட்டங்கள் இம் மாநிலத்தில் செயற்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. ஒசூரில் இயங்குகிவரும் நோய் பரப்பும் உயிரினக் கட்டுப்பாட்டு நிறுவனம், உயிரினங்கள் பரப்பும் தொற்று நோய்கள், விலங்குகளிலிருந்து மனிதனுக்குப் பரவும் நோய்கள் ஆகியவற்றை குறித்த பூச்சியில் மற்றும் ஏனைய கொள்ளை நோயியல் ஆய்வுகளை மேற்கொள்கிறது.

மலேரியா:-

மலேரியா ஒழிப்புத் திட்டம் மத்திய அரசு நிதியுதவி அளிக்கம் ஒரு திட்டமாகும். இத்திட்டத்திற்கான பொருட்கள், சாதனங்கள் ஆகியவற்றிற்கு 50:50 என்ற விகிதத்தில் மத்திய நிதியுதவி கிடைக்கிறது; செயல்பாட்டுச் செலவுகளை மாநில அரசு ஏற்கிறது. மலேரியா நோய் கண்டவர்கள் பற்றிய விவரங்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன.

	1991		1992		1993	
	நோய் கண்ட வர்களின் எண்ணிக்கை	இறந்த வர்களின் எண்ணிக்கை	நோய்கண்ட வர்களின் எண்ணிக்கை	இறந்த வர்களின் எண்ணிக்கை	நோய் கண்டவர் களின் எண்ணிக்கை	இறந்த வர்களின் எண்ணிக்கை
மாநிலம்	1,44,762	4	1,51,633	-	1,47,663	-
சென்னை						
நகரம்	67,013	4	72,314	-	76,749	-

ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் நோய்:

இந்நோய் கடந்த சில ஆண்டுகளாக இம்மாநிலத்தில் பரவி வருவதால் இது ஒரு பொதுச் சுகாதார பிரச்சினையாக உருவாகியுள்ளது. கடந்த சில ஆண்டுகளில் இந்நோயினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை வருமாறு:-

ஆண்டு	நோயினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை	இறந்தவர்களின் எண்ணிக்கை
1991	276	164
1992	177	107
1993	278	176
(1994 பிப்ரவரி வரை)	11	5

மலேரியா ஒழிப்புத் திட்டத்தின் கீழ் கிடைக்கப்பெறும் மனித சக்தி, பொருட்கள் ஆகியவற்றைப் பயன்படுத்தி, இந்நோய் பரவுவதைத் தடுக்க கண்காணிப்பு மற்றும் நோய் பரப்பும் உயிரினக் கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

யானைக்கால் நோய்:

யானைக்கால் நோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம், 43 நகர்ப் பகுதிகளில் செயற்படுத்தப்பட்டு வருகின்றது. இந்த நகர்ப் பகுதிகளில் 22 நோய்க் கட்டுப்பாட்டுப் பிரிவுகளும், 42 இரவு நேர ஆய்வுக் கூடங்களும் செயல்பட்டு வருகின்றன. தவிரவும் மதிப்பீட்டாய்வு செய்யப்படாத மாவட்டங்களில், நோய் பரவியுள்ள பகுதிகளை வரையறுக்க மதிப்பீட்டாய்வுப் பிரிவு ஒன்றும் செயல்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்திற்கான பொருட்கள், சாதனங்கள் ஆகியவற்றிற்கான செலவில் 50 சதவீதத்தை மத்திய அரசு வழங்குகிறது. பணியாளர் முதலியவை குறித்த செலவு முழுவதையும் மாநில அரசு ஏற்கிறது. கிராமப் பகுதிகளில் யானைக்கால் நோயைக் கட்டுப்படுத்த இரண்டு சிறப்புப் பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

யானைக்கால் நோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தின் கீழ் நிர்ணயிக்கப்பட்ட இலக்குகளும் எய்திய சாதனைகளும் வருமாறு:

	1991	1992	1993
	(இலட்சத்தில்)		
இலக்கு	11.00	11.00	11.00
யானைக்கால் நோய் நுண்கிருமிகளை கண்டறிவதற்காக பரிசோதனை செய்யப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை	10.21	10.75	11.45
சாதனை (சதவீதம்)	92.7	106.7	104.0
யானைக்கால் நோய் நுண்கிருமிகள் காணப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை	8,192	8,802	8,900

நரம்புச் சிலந்தி நோய் ஒழிப்புத்திட்டம்:-

நரம்புச் சிலந்தி நோய் தமிழ்நாட்டில் ஒழிக்கப்பட்டு விட்டது. இருப்பினும், அண்டை மாநிலங்களிலும் நோய் பரவியிருப்பின், அவ்வாறு நோய்கண்டவர்களைக் கண்டறிய தொடர்ந்து கண்காணிப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

பிளேக்:

தமிழ்நாட்டில் 1963 ஆம் ஆண்டிலிருந்து பிளேக் நோயினால் மனிதர்கள் எவரும் பாதிக்கப்படவில்லை:

12. தொழிற்சாலை சுகாதாரம்:

துப்புரவு:

எந்திரங்களை நிறுவுதல், அபாயகரமான மற்றும் அருவருக்குத் தக்க பொருட்கள் வணிகம் ஆகியவற்றுக்கு உரிமங்கள் வழங்குவதற்கு முன்னர், உள்ளாட்சி மன்ற அதிகாரிகள், பொதுச் சுகாதாரம், துப்புரவு ஆகிய நோக்கில் அனுமதி வழங்குவதற்காக பொதுச் சுகாதாரத் துறையைக் கலந்தாலோசிக்கின்றனர். சுற்றுச் சூழல் மாசுபடுவதையும், குடிநீர் தூய்மைக்கேடுறுவதையும் கட்டுப்படுத்த, கிண்டி, கோயம்புத்தூர் ஆகிய இடங்களிலுள்ள நீர் பகுப்பாய்வுக் கூடங்கள், உள்ளாட்சி மன்றங்கள் முதலானவை வழங்குகின்ற பல்வேறு பாதுகாக்கப்பட்ட குடிநீரின் மாதிரிகளைச் சேகரித்து, ஆய்வு செய்து வருகின்றன. தொழிற்சாலைக் கழிவுகளை ஆய்வு செய்தல் ஆகியவற்றில் இந்த ஆய்வுக் கூடங்கள், தமிழ்நாடு மாசுக்கட்டுப்பாட்டு வாரியத்திற்கும் உதவுகின்றன.

13. உணவுப் பொருட்களின் கலப்படத்தைத் தடுத்தல்:

தமிழ்நாடு அரசுமத்திய அரசின் 1954 ஆம் ஆண்டு உணவுப் பொருட்கள் கலப்படத்தை (மத்தியச் சட்டம்) சட்டத்தைச் செயல்படுத்தி வருகிறது.

மாநகராட்சிகள், நகராட்சிகள், நகரியங்கள், கண்டோன்மெண்டுகள், உள்ளாட்சி ஒன்றியங்கள்; பேரூராட்சிகள், ஊராட்சிகள் ஆகியவற்றைக் கொண்ட மொத்தம் 488 உள்ளாட்சி மன்றங்கள் இச்சட்டத்தைச் செயல்படுத்தி வருகின்றன. சேகரிக்கப்படும் உணவுப் பொருட்களின் மாதிரிகள், ஆய்வுக்காக மாநிலத்திலுள்ள 7 உணவுப் பொருட்கள் பகுப்பாய்வுக் கூடங்களுக்கு அனுப்பி வைக்கப்படுகின்றன. ஆய்வு செய்யப்பட்ட 14,465 உணவுப் பொருள் மாதிரிகளில் 850 மாதிரிகள் கலப்படம் செய்யப்பட்டவையென்று கண்டறியப்பட்டன. 44 நபர்களுக்கு அபராதம் விதிக்கப்பட்டது. 74 நபர்களுக்கு அபராதம் விதிக்கப்பட்டதுடன், 1993-94 ஆம் ஆண்டிலிருந்து (1994 பிப்ரவரி வரையில்) கால அளவுக்குச் சிறைத் தண்டனையும் விதிக்கப்பட்டது.

14. பிறப்பு - இறப்பு ஆகியவற்றைப் பதிவு செய்தல்:

1969 ஆம் ஆண்டு பிறப்பு - இறப்பு பதிவுச் சட்டத்தின் விதித்துறைகள், தமிழ்நாடு 1977 ஆண்டு பிறப்பு-இறப்புப் பதிவு விதிகள் ஆகியவற்றின்படி, பிறப்பு, இறப்பு ஆகியவற்றைப் பதிவு செய்யவேண்டியதாகட்டாயமாகும். மாதிரிப் பதிவுத் திட்டத்தை, 150 ஊரகப் பிரிவுகளில் பொதுச் சுகாதாரத் துறையும், 40 ஊரகப் பிரிவுகள், 140 நகர்ப் பிரிவுகள் ஆகியவற்றில் மக்கள் தொகைக் கணக்கெடுப்புத் துறையும், செயல்படுத்தி வருகின்றன.

1989-1991 ஆம் ஆண்டில் மாநிலத்தின் பிறப்பு - இறப்பு வீதங்கள்

(புதுடில்லி, இந்திய பிறப்பு-இறப்பு பதிவுத்துறைத் தலைவர் வெளியிட்டவாறு)

ஆண்டு	பிறப்பு வீதம்	இறப்பு வீதம்	சிசு இறப்பு வீதம்
1989	23.1	8.7	68
1990	21.6	8.5	59
1991	20.8	8.8	57
1992	20.7	8.4	58

(தற்காலிகமானது)

15. பயிற்சித் திட்டம்:

பொதுச் சுகாதாரம் - நோய்த்தடுப்பு மருந்து பொருட்கள் இயக்ககம், பின்வரும் பொதுச்சுகாதாரப்பயிற்சித்திட்டத்தைச் செயல்படுத்தி வருகிறது:

தொடர்	பயிற்சித்திட்டம்	நிறுவனங்கள்	பயிற்சியின் கால அளவு	பயிற்சி பெற்றவர்களின் எண்ணிக்கை
1.	பலதோக்குக் காதாப் பணியாளர் (பெண்) பயிற்சி	மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகள், மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனைகள் ஆகியவற்றில் 9 பயிற்சிப் பள்ளிகள்	18 மாதங்கள்	பள்ளி ஒன்றுக்கு 6 மாதங்களுக்கு 30 மாணவர்கள் (508)
2.	பலதோக்குக் காதாப் பணியாளர் (ஆண்) பயிற்சி	-	12 மாதங்கள்	-
3.	பலதோக்குக் காதா மேற்பார்வையாளர்கள் (பெண்) பயிற்சி	லீலிவந்தபுரம் மதுரை	12 மாதங்கள்	54
4.	ஆய்வுக்கூட உதவியாளர் பயிற்சி	8 மருத்துவக்கல்லூரிகள் ஒளிரிணை தொற்றுநோய் பரப்பும் உயிரினங்கள் கட்டுப்பாடு, விலங்குகளுக்கு மனிதர்களுக்குப் பரவும் தொற்று நோய் சிகிச்சைக்கான மருத்துவ நிறுவனம், கிண்டியிலுள்ள கிங் நிறுவனம்	6 மாதங்கள்	53
5.	மருத்துவ அதிகாரிகளுக்கு, துணை மருத்துவப் பணியாளர்களுக்கும் நினைவு கூர்ப்பணியிடைப் பயிற்சி	எழும்பூர், சேலம், காத்திபுரம் ஆகிய இடங்களில் 3 காதாபர குடும்ப நலப் பயிற்சி	2 வாரங்கள்	மருத்துவ அலுவலர்கள், 300 காதாபர மேற்பார்வை யாளர்கள், 225 வட்ட விரிவாக்க போதகர். 75
6.	தொடக்கக் காதாபர நிலையங்கள் மருத்துவ அதிகாரிகளுக்குத் தொடக்கப் பயிற்சி	எழும்பூர், சேலம், காத்திபுரம் ஆகிய இடங்களில் உள்ள காதாபர குடும்ப நல நிலையங்கள் மூன்று பூவிருந்தவல்லியிலுள்ள பொதுக்காதாபர நிறுவனம்	24 வேலை நாட்கள்	303
7.	மலே, ரியா-பூச்சியில் சூறித்த தேசிய அளவிலான பயிற்சி	ஒருகிலுள்ள தொற்றுநோய் பரப்பும் உயிரினங்கள் கட்டப்பாடு, விலங்குகளுக்கு மனிதர்களுக்குப் பரவும் தொற்று நோய் சிகிச்சைக்கான நிறுவனம்.	2 மாதங்கள்	22

16. பின்வரும் திட்டங்கள் 1994-1995ல் செயல்படுத்தக் கருதப்பட்டுள்ளன:

தொடர் எண்	திட்டத்தின் பெயர்	இறுதி நிலைச் செலவு (ரூபாய் இலட்சத்தில்)
1.	திருச்சியில்/புரீயங்கத்தில் யானைக்கால் நோய் கட்டுப்பாட்டுப் பிரிவு ஒன்றையும், திருவண்ணாமலை சம்புவராயர் மாவட்டத்தில் யானைக்கால் நோயைக் கண்டறிவதற்கான இரவு நேர ஆய்வுக்கூடம் ஒன்றையும் ஏற்படுத்துதல்.	02.22
2.	ஒசூரிஜனத் தொற்றுநோய் பரப்பும் உயிரினங்கள் கட்டுப்பாடு, விலங்குகளுக்கு மனிதர்களுக்குப் பரவும் தொற்றுநோய் கட்டுப்பாட்டு திறுவனத்திற்குச் சில இன்றியமையாப் பொருட்களுக்கும், சாதனங்களுக்கும் அனுமதியளித்தல்.	12.00
3.	தென் ஆற்காடு - வள்ளலார் மாவட்டம், கடலூரில் ஐப்பான் மூளைக்காய்ச்சல் நோய் கட்டுப்பாட்டுப் பிரிவு ஒன்றையும், தலைமையிடமான சென்னையில் கண்காணிப்புப் பிரிவு ஒன்றையும் ஏற்படுத்துதல்.	00.17.

வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

அத்தியாயம் - VIII

மருந்துப் பொருட்கள் கட்டுப்பாடு நிருவாகம்:-

1. மருந்துப் பொருட்கள் கட்டுப்பாடு இயக்கம் 1981 நவம்பரில் ஏற்படுத்தப்பட்டது. 1994-95ஆம் ஆண்டில் இத்துறைக்கு வரவு செலவுத் திட்டத்தில் ரூ.2.17 கோடி நிதியொதுக்கம் செய்யப்பட்டுள்ளது.

2. இம்மாநிலத்தில் மொத்தம் 22,994 நிறுவனங்கள் மருந்துப் பொருட்களை விற்பனை செய்கின்றன. மொத்தம் 2414 நிறுவனங்கள் மருந்துப் பொருட்களைத் தயாரிக்கின்றன. (ஆங்கில முறை மருத்துவம் 1,108, இந்தியமுறை மருத்துவம் 688, ஒப்பனைப் பொருட்கள் தயாரிப்பு நிறுவனங்கள் 608, ஒமியோபதி 10).

3. ஆங்கிலமுறை மருத்துவம், ஆயுர்வேதம், சித்த யுனானி மருந்துப் பொருட்கள், ஒமியோபதி மருந்துகள், ஒப்பனைப் பொருட்கள் ஆகியவற்றைத் தயாரித்து விற்பனை செய்வதற்கான உரிமங்களை வழங்கவும், அவற்றைப் புதுப்பிப்பதற்கும் உரிய அதிகாரி மருந்துப் பொருட்கள் கட்டுப்பாடு இயக்குநர் ஆவார்.

4. சட்டம்சம்பந்தமான விவகாரங்களில் நடவடிக்கைகளுக்காகவும், சிறப்பு புலனாய்வுகளை மேற்கொள்வதற்கும், மருந்துப் பொருட்கள் கட்டுப்பாடு இயக்கத்தில் சட்டம்-புலனாய்வுப் பிரிவு ஒன்று உள்ளது. மருந்துப் பொருட்கள் ஆய்வாளர்கள் எடுத்த மருந்துப் பொருட்கள், ஒப்பனைப் பொருட்கள் ஆகியவற்றில் மாதிரிகளைச் சோதனை செய்வதற்கு இத்துறையில் மருந்துப் பொருட்கள் சோதனை ஆய்வுக் கூடம் ஒன்று செயல்படுகிறது.

5. மருந்துப் பொருட்கள், ஒப்பனைப் பொருட்கள் ஆகியவற்றின் தயாரிப்பையும் விற்பனையும் முறைப்படுத்துவதற்காக, தமிழ்நாடு மாநிலம் கிழக்கண்ட சட்டங்களைச் செயல்படுத்துகிறது:-

அ. 1940ஆம் ஆண்டு மருந்துப் பொருட்கள் ஒப்பனைப் பொருட்கள் சட்டம்:

இச்சட்டத்தின் கீழ், மருந்துப் பொருட்கள், ஒப்பனைப் பொருட்கள் ஆகியவற்றில் தரம் கண்காணிக்கப்பட்டு வருகிறது. குற்றம் புரிபவர்கள் மீது வழக்குத் தொடரப்பட்டு வருகின்றது.

ஆ. 1987ஆம் ஆண்டு மருந்துப் பொருட்கள் விலைக் கட்டுப்பாட்டு ஆணை:

இந்த ஆணையின் கீழ், மருந்துப் பொருட்கள் வரையறுக்கப்பட்டுள்ள விலைகளில் விற்பனை செய்யப்படுவதற்கு உறுதி செய்யப்படுவதோடு, குற்றம் புரிபவர்கள் மீது வழக்கும் தொடரப்பட்டு வருகிறது.

இம்மாநிலத்தில் மருந்துப் பொருட்கள் தங்கு தடையின்றி கிடைக்கப் பெறுவது கண்காணிக்கப்பட்டு, மருந்துப் பொருட்கள் பற்றாக்குறை ஏற்படுவதும், கிடைக்கப் பெறாதது குறித்தும் தேவையான நடவடிக்கை எடுப்பதற்காக, மத்திய அரசின் பெட்ரோலியம் - இரசாயனப் பொருட்கள் அமைச்சகத்தின் கவனத்திற்குக் கொண்டு வரப்படுகிறது.

இ. 1954 ஆம் ஆண்டு மருந்துப் பொருட்கள் மாய நிவாரணங்கள் (மறுக்கத்தக்க விளம்பரங்கள்) சட்டம்:

இச்சட்டத்தின் கீழ், மருந்துப் பொருட்கள் பற்றி பொய்யாகவும், தவறாகவும், வழிகாட்டக்கூடிய விளம்பரங்களை வெளியிடும் செயலில் ஈடுபட்டுள்ளவர்கள் மீது நடவடிக்கை எடுப்பதன் மூலம் பொதுமக்களின் நலன் பாதுகாக்கப்படுவதோடு, அத்தகைய விளம்பரங்கள் தடை செய்யப்படுகின்றன.

ஈ. 1985 ஆம் ஆண்டு, போதை மருந்துகள்-மன மயக்கம் தரும் பொருட்கள் சட்டம்:-

இச்சட்டத்திற்குப் புறம்பாக போதை மருந்தகள், மனமயக்கம் தரும் பொருட்கள் ஆகியவற்றை விற்பனை செய்பவர்கள் மீது நடவடிக்கை எடுக்கப்படுகிறது. உடல் நலத்திற்குக் கேடு விளைவிக்கும் போதை மருந்துப் பொருட்களைத் தவறாகப் பயன்படுத்துவதைத் தடுக்கவும், இளைஞர்கள் போதைப் பொருள்களுக்கு அடிமையாவதைத் தடுக்கவும், இச்சட்டம் கடுமையாக அமுல்படுத்தப்படுகிறது.

உ. இறக்குமதி வணிக கட்டுப்பாடு ஆணை:-

இந்த ஆணையின் கீழ், தமிழ்நாட்டிலுள்ள மருந்துப் பொருட்கள், ஒப்பனை சாதனங்கள் தயாரிப்பு நிறுவனங்களின் இறக்குமதித் தேவைகளுக்குப் பரிந்துரை செய்வதற்குப் பொறுப்பு வாய்ந்த அதிகாரி, மருந்துப் பொருட்கள் கட்டுப்பாட்டு அதிகாரி ஆவார்.

6. களப் பணியாளர்கள் செய்யும் ஆய்வுகள் முறைப்படுத்தப்பட்டு, பல்வேறு நிலைகளில் உள்ள பணியாளர்களின் செயல்பாடு கண்காணிக்கப்பட்டு வருவதோடு, மதிப்பாய்வும் செய்யப்படுகிறது. 1993-94 ஆம் ஆண்டில் (28.2.1994 வரையில்) பரிசோதனை செய்யப்பட்ட மாதிரிகள், தொடரப்பட்ட வழக்குகள், நிதிமன்றங்களில் முடிவுறாமலுள்ள வழக்குகள் ஆகியவை பற்றிய விவரங்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன.

பரிசோதனை செய்யப்பட்ட மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை	- 4,018
தொடரப்பட்ட வழக்குகளின் எண்ணிக்கை	- 129
தண்டனை பெற்றவர்களின் எண்ணிக்கை	- 47
நிதிமன்றங்களில் முடிவுறாமலுள்ள வழக்குகளில் எண்ணிக்கை	- 82

7. 1994-95 ஆம் ஆண்டில் ரூ.1.60 இலட்சம் செலவில் மருந்துப் பொருட்கள் கட்டுப்பாட்டு இயக்கத்திற்கு மின்சாரத்தால் இயங்குகிற ஜெராக்ஸ் எந்திரம் ஒன்று வாங்கவும், ரூ.1.50 இலட்சம் செலவில் 18 மருந்துப் பொருட்கள் ஆய்வாளர் சரக அலுவலகங்களுக்கு 18 குளிர்பதன சாதனங்கள் வாங்கவும் கருதப்பட்டுள்ளது.

அத்தியாயம் -IX

மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்துத் துறை

மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்பநலத் துறையின் நிருவாகக் கட்டுப்பாட்டில் கீழ் உள்ள அனைத்து மோட்டார் வண்டிகளையும் பழுது பார்ப்பதற்காகவும், பராமரிப்பதற்காகவும், தமிழ்நாடு மாநிலச் சுகாதார போக்குவரத்துத் துறை 1981 ஆம் ஆண்டில் ஏற்படுத்தப்பட்டது. 1994-95 ஆம் ஆண்டில் இத்துறைக்கான வரவு-செலவுத்திட்ட நிதியொதுக்கம் 3.72 கோடி ரூபாய் ஆகும். 1.1.94ஆம் நாளன்றுள்ள நிலவரப்படி, இத்துறையால் பராமரிக்கப்பட்டு வரும் மோட்டார் வண்டிகளின் எண்ணிக்கை பற்றிய விவரம் கீழே அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

இயக்ககம்	மோட்டார் வண்டிகளின் எண்ணிக்கை
1. மருத்துவக் கல்வி இயக்குநர்	197
2. மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் இயக்குநர்	
(அ) மருத்துவப் பணி	546
(ஆ) ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	480
(இ) குடும்பநலப் பிரிவு	558
3. பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த்தடுப்பு மருந்து இயக்குநர்	385
4. டோண்டா திட்டம்	30
5. மருந்துப் பொருட்கள் கட்டுப்பாட்டு இயக்குநர்	4
6. தமிழ்நாடு மாநிலச் சுகாதாரப் போக்குவரத்துத்துறை இயக்குநர்	31
7. இந்திய மக்கள் தொகைத் திட்டம்	33
8. இந்திய மருத்துவம்-ஓமியோபதி மருத்துவத்துறை இயக்குநர்	5
மொத்தம்	2269

2. பல்வேறு துறைகளுக்காக அனுமதி வழங்கப்பட்ட புதிய மோட்டார் வண்டிகள் கண்காணிக்கப்படுகின்றன. மோட்டார் வண்டிகளை வழங்குவோரிடம் தேவைக் குறிப்புகளை அனுப்பவும், அவர்களிடமிருந்து வண்டிகளைப் பெறவும், சென்னை மத்திய பண்டக சாலையிலிருந்து மோட்டார் வண்டிகளைப் பெறவும், அவற்றைப் பதிவு செய்யவும், பின்னர் சேரவேண்டிய இடங்களுக்கு அவற்றை அனுப்பவும், இத்துறை நடவடிக்கை எடுத்து வருகிறது.

3. திருச்சிராப்பள்ளியில் மையப்பணிமனை ஒன்றையும், சென்னை, மதுரை, சேலம், கோயம்புத்தூர், வேலூர், திருநெல்வேலி ஆகிய இடங்களில்

6 வட்டாரப் பணிமனைகளையும், பல்வேறு வட்டாரங்களுடன் இணைக்கப்பட்ட மாவட்ட அளவிலான 9 பணிமனைகளையும், சென்னையில் மத்திய மோட்டார் வண்டி மறு சீரமைப்பு மற்றும் மேற்கூடு பழுதுபார்ப்பு பிரிவு ஒன்றையும் இத்துறை பராமரித்து வருகிறது. இத்துறையிலுள்ள தொழில் நுட்ப பணியாளர்கள், தொழில் நுட்பம் சாராத பிற பணியாளர்கள் ஆகியோரின் மொத்த எண்ணிக்கை 683 ஆகும்.

4. ஓடாத மோட்டார் வண்டிகளின் எண்ணிக்கையைக் குறைந்த அளவில் வைத்திருக்க இத்துறை முயன்று வருகிறது. 1981 ஆம் ஆண்டில் ஓடாத மோட்டார் வண்டிகளின் எண்ணிக்கை 27.84 சதவீதமாக இருந்தது. தற்போது இது 8.8 சதவீதமாகக் குறைக்கப்பட்டுள்ளது.

5. இத்துறை, சமீப ஆண்டுகளில் மோட்டார் வண்டிகள் தொடர்பாக மேற்கொண்ட பழுதுபார்ப்புப் பணிகளின் (பெரிய மற்றும் இரண்டாம் நிலை) எண்ணிக்கை ஆண்டுக்குச் சராசரியாக 2,500 ஆகும்.

6. சென்னையிலுள்ள வேலைவாய்ப்பு - பயிற்சி இயக்ககம், தரமணியிலுள்ள மத்திய அரசின் தொழில் பழகுநர் பயிற்சி இயக்ககம் ஆகியவை அனுப்புகின்ற தொழிற்பயிற்சி நிறுவனத்தின் சான்றிதழ் பெற்றவர்களுக்கும், பொறியியல் பட்டதாரிகளுக்கும், பொறியியல் பட்டயம் பெற்றவர்களுக்கும், இத்துறை தொழில் பழகுநர் பயிற்சி அளித்து வருகிறது. ஒவ்வோர் ஆண்டும், பொறியியல் பட்டதாரிகள் மூவருக்கும், பட்டயம் பெற்றவர்கள் 17 பேருக்கும், தொழில் பயிற்சி சான்றிதழ் பெற்ற தொழில் பழகுநர்கள் 32 பேருக்கும் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டு வருகிறது.

7. ஓட்டுநர்கள் தங்களின் வண்டி ஓட்டும் திறமையை மேம்படுத்திக் கொள்ளவும், வண்டிகளில் ஏற்படும் சிறுசிறு பழுதுகளைத் தாங்களே சீர்படுத்திக் கொள்ளக்கூடிய திறனைப் பெறவும் அவர்களுக்கு, திருச்சிராப்பள்ளி, மத்திய பட்டறை ஓட்டுநர்கள் பணியிடைப் பயிற்சி நிலையத்தில் பணியிடைப் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டு வருகிறது.

8. 1994-95 ஆம் ஆண்டில் பின்வரும் பணிகளுக்கு அனுமதி வழங்க அரசு கருதுகிறது:-

தொடர் எண்	பணி விவரம்	இறுதிநிலைச் செலவு (ரூபாய் இலட்சத்தில்)
1.	வேலூர் வட்டாரப் பட்டறைக்கு நிருவாகக் கட்டிடத் தொகுதி கூட்டுதல்	4.00
2.	கோயம்புத்தூர் வட்டார பட்டறைக்கு பணிக் கொட்டகை அமைத்து கொடுத்தல்	3.00
3.	கோயம்புத்தூர் வட்டாரப் பட்டறைக்கும், திருச்சி மத்திய பட்டறைக்கும் காவலர்கள் அறை கட்டுதல்	0.50

அத்தியாயம் X

இந்திய மருத்துவம் - ஒமியோபதி

இந்தியாவின் பழங்காலத்தில் பொதுமக்களுக்கு மருத்துவக் காப்பு நல வசதிகளை அளிப்பதில் இந்தியமுறை மருத்துவம் மிக முக்கிய பங்கு வகித்தது. சித்த மருத்துவம், ஆயுர்வேத மருத்துவம், யுனானி மருத்துவம் ஆகியவற்றின் கீழ் அளிக்கப்படும் மருத்துவச் சிகிச்சைகள், மக்களின் இருப்பிடம், காலம், உணவு பழக்கவழக்கங்களின் அடிப்படையில் அமைந்துள்ளன. இதன்மருந்துகள் (அதாவது) பஸ்பம், சூரணம், லேகியம், மாத்திரை, கஷாயம், அரிஷ்டம் போன்றவை, மரம் செடிகளின் இலைகள், தண்டுகள், மலர்கள், பழங்கள், கொட்டைகள், பட்டைகள், வேர்கள் ஆகியவற்றிலிருந்து தயாரிக்கப்படுகின்றன. சித்தர்கள் ஓலையில் எழுதிவைத்த மருத்துவமுறைகளில் அடிப்படையில் உலோகங்களும், கனிமங்களும், விலங்குகளின் உறுப்புகளும் இதில் சேர்த்துக் கலக்கப்படுகின்றன. இந்த மருந்துகள் மலிவானவை, பின் விளைவுகளை ஏற்படுத்தாதவை, மேலும் இவற்றை வெளிநாட்டவர்களும் பாராட்டியுள்ளனர்.

2. உள்நாட்டு மருத்துவமுறைகளை ஓர் அமைப்பின் கீழ் கொண்டுவந்து, 1970 ஆம் ஆண்டு ஜூலைத் திங்களில் இந்திய மருத்துவம் - ஒமியோபதி இயக்கம் ஏற்படுத்தப்பட்டது. இதன் முக்கிய குறிக்கோள், உள்நாட்டு மருத்துவ முறைகளைப் பிரபலப்படுத்துவதும், நவீன மருத்துவ உலகம் பயன்பெற, மறைந்து சிடக்கும் இந்திய மருத்துவ முறைகளை வெளியுலகறியச் செய்வதும் ஆகும்.

3. சித்த மருத்துவ முறை:

சித்த மருத்துவ முறையின் கீழ் பின்வரும் வசதிகள் ஏற்படுத்திக் கொடுக்கப்பட்டுள்ளன.

அ. பெரிய அளவிலான சித்த மருத்துவமனைகள்:

படுக்கைகளின்
எண்ணிக்கை

- | | |
|--|-----|
| (1) அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி இணைந்த
மருத்துவமனை - பாளையங்கோட்டை | 250 |
| (2) அறிகுர் அண்ணா அரசு இந்திய முறை மருத்துவமனை,
சென்னை (சித்தா 90, வர்மம் 25 தொக்கணம் 10) | 125 |

ஆ. சித்த மருத்துவச் சிகிச்சைப் பிரிவுகள்:

படுக்கைகளின்
எண்ணிக்கை

12 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில்

சித்த மருத்துவச் சிகிச்சைப் பிரிவுகள்,

சிதம்பரம் வட்ட மருத்துவமனையில் 15

படுக்கைகளுடன் கூடிய சித்த மருத்துவச் சிகிச்சை பிரிவு

இ. புற நோயாளிகளுக்குச் சிகிச்சை அளிப்பதற்கான சித்த மருத்துவச் சிகிச்சைப் பிரிவுகள்:

1.	சித்த மருத்துவச் சிகிச்சைப் பிரிவுகள்	
	இல்லாத மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகள்	7
2.	சித்த மருத்துவச் சிகிச்சைப் பிரிவுகள்	
	இல்லாத வட்ட மருத்துவமனைகள்	76
3.	சித்த மருத்துவச் சிகிச்சைப் பிரிவுகள்	
	இல்லாத வட்ட மருத்துவமனை அல்லாத பிற	
	மருத்துவமனைகள்	14
4.	ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	269
ஈ.	21 ஊரக சித்தமுறை மருந்தகங்கள் உள்பட	
	அரசு சித்தமுறை மருந்தகங்கள்	32
உ.	பழங்குடியினர் துணைத்திட்டத்தின் கீழ் அரசு	
	சித்த மருந்தகங்கள்	7
ஊ.	சேலம் மாவட்டத்தில், பழங்குடியினர்	
	துணைத்திட்டத்தின் கீழ் நடமாடும் சித்த	
	மருத்துவப் பிரிவு	1

4. அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய முறை மருத்துவமனை, சென்னை.

இந்த மருத்துவமனை, இந்திய மருத்துவமுறைகள் மூன்றிலும் ஒரே இடத்தில் புற நோயாளிகளுக்கும், அக நோயாளிகளுக்கும் சிகிச்சை அளிக்கிறது. இத்துடன் இங்கு ஒமியோ மருத்துவமுறையிலும் புற நோயாளிகளுக்குச் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. இங்கு சித்த மருத்துவ சிகிச்சைக்கு 125 படுக்கைகள் இருப்பதால், ஆயுர்வேத சிகிச்சை முறைக்கு 55 படுக்கைகளும், யுனானி முறைக்கு 54 படுக்கைகளும் உள்ளன. வர்மமுறை சிகிச்சை, தொக்கணம் முறை சிகிச்சை ஆகியவற்றால், மூட்டுப்பிசகுதல் கழுத்து எலும்பு தேய்ந்து போதல் போன்ற நெடுநாள் நோய்களுக்கும், பலவகையான நரம்பியல் நோய்களுக்கும் நல்ல பயன் கிட்டியுள்ளது. இந்த மருத்துவமனையில் நோய்க் குறியியல் ஆய்வுக்கூடம், உயிர்வேதியியல் ஆய்வுக்கூடம் எக்ஸ் கதிர் பிரிவு, மருத்துவ ஆவணப்பிரிவு ஆகியவை செயல்படுகின்றன. சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய முறை மருத்துவமனை, பாளையங்கோட்டை சித்த மருத்துவக் கல்லூரி ஆகிய இரண்டு இடங்களிலும் (இவை ஒவ்வொன்றிலும் ஆண்டொன்றுக்கு 15 மாணவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர்) நடத்தப்பட்டு வந்த 2 ஆண்டுகால மருந்தாக்கியியல் பட்டயப் படிப்பு 1994-95 ஆம் கல்வி ஆண்டு முதற்கொண்டு ஓராண்டு கால மருந்தாக்கியியல் பட்டயப் படிப்பாக அரசு இப்போது மாற்றியுள்ளது.

5. சித்த மருத்துவக் கல்வி:-

பாளையங்கோட்டையில் ஒன்றும், சென்னையில் மற்றொன்றுமாக அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரிகள் இரண்டு செயல்படுகின்றன. பாளையங்கோட்டையிலுள்ள அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி ஐந்தரை ஆண்டுகால பி.எஸ்., எம்.எஸ். பட்டப் படிப்பையும் (ஆண்டுதோறும் சேர்த்துக் கொள்ளப்படும் மாணவர்கள் 100) மருத்துவம், குணபாடம் ஆகியவற்றின் 3 ஆண்ட கால எம்.டி. (சித்தா) பட்ட மேற்படிப்பையும் (ஆண்டுதோறும் சேர்த்துத் கொள்ளப்படும் மாணவர்கள் 21) நடத்துகிறது. மேலும், 1993-94ஆம் ஆண்டில், 2 ஆண்டுகால மருந்தாக்கியியலில் பட்டயப் படிப்பையும் (ஆண்டுதோறும் சேர்த்துக் கொள்ளப்படும் மாணவர்கள் 15) நடத்தியது.

1985 நவம்பர் முதல் பழனியில் செயல்பட்டுவந்த அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி (அதனுடன் இணைந்த 25 படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவமனையுடன்) சென்னைக்கு மாற்றப்பட்டுள்ளது. இக்கல்லூரி தற்போது 1993 ஜூலை முதல் அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய முறை மருத்துவமனை வளாகத்தில் செயல்பட்டு வருகிறது. 25 படுக்கை வசதிகளுடன் கூடிய மருத்துவமனை, அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய முறை மருத்துவமனையுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளது.

6. மருந்தாக்கியல் பிரிவுகள்

சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய முறை மருத்துவமனையில் ஒன்றும், பாளையங்கோட்டை சித்த மருத்துவக் கல்லூரியில் மற்றொன்றுமாக உள்ள இரு மருந்தாக்கியல் பிரிவுகளுடன் பாளையங்கோட்டையைச் சேர்ந்த வண்ணாரப்பேட்டையில் வட்டார மருந்தாக்கியியல் பிரிவு ஒன்றும் 1989 ஜனவரி முதல் செயல்பட்டு வருகிறது. இது, 3 தென் மாவட்டங்களிலுள்ள சித்த மருத்துவப் பிரிவுகளுக்குத் தேவையான மருந்துகளைத் தயாரித்து வழங்கி வருகிறது.

7. தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ வாரியம், சென்னை:

முத்தமிழ் காவலர் திரு. கி.ஆ.பெ.விசுவநாதன் அவர்கள் தலைமையில் கிழ், தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ வாரியத்தை அரசு மாற்றியமைத்துள்ளது. இந்த வாரியம் பின்வருவனவற்றை சேகரித்துள்ளது.

1. அரிய - மீண்டும் அச்சிடப்பட்ட பத்தகங்கள்	1005
2. ஓலைச் சுவடிகள்	883
3. கையெழுத்தப் பிரதிகள்	246
4. தட்டச்சுப் பிரதிகள்	360

மி.எஸ்., எம்.எஸ்., பட்டப்படிப்புக்கான சில பாடப் புத்தகங்கள் உள்பட 106 சித்த மருத்துவப் புத்தகங்களை, இந்திய மருத்துவத்துறை அச்சிட்டு/மீண்டும் அச்சிட்டு வெளியிட்டுள்ளது. 1993-94 வரை 294 ஒலைச் சுவடிகள் படி எடுக்கப்பட்டன. சித்த மருத்துவ மருந்துகளில் பயன்களை நாடு முழுமைக்கும், உலக அளவிலும் எடுத்து விளக்கிக் கூற வேண்டுமென்ற நோக்கத்தில் தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ வாரியத்தின் மொழியாக்க பிரிவு, சித்த மருத்துவப் புத்தகங்களை தமிழிலிருந்து ஆங்கிலத்தில் மொழி பெயர்த்துவருகிறது.

8. சித்த மருத்துவச் சுவடிகளையும், ஏனைய புத்தகங்களையும் அச்சிடுவதற்காக வல்லுநர்கள் குழுவை அமைத்தல்:

திருத்தி அமைத்து நாளது வரையிலானவையாகப் புத்தகங்களை அச்சிடுவதற்கான வாய்ப்புக்களைக் கண்டறிவதற்காக அரசு அண்மையில், இந்திய முறை மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி மருத்துவத்துறை இயக்குநரின் தலைமையின்கீழ் வல்லுநர்கள் குழு ஒன்றை அமைத்துள்ளது. இதனால், இந்திய முறை மருத்துவத்தை மக்கள் அறியுமாறு செய்யவும், இந்த முறையில் மறைந்துகிடக்கின்ற மருத்துவ உண்மைகளை உலகறியச் செய்யவும் அரசுக்கு இயலும்.

9. சித்த மருத்துவ முறையில் புற்றுநோய் மற்றும் எய்ட்ஸ் நோய்களுக்குச் சிகிச்சை அளிப்பதற்கான ஆராய்ச்சி

எய்ட்ஸ் நோய்களைத் தடுக்கவும், மனிதர்களின் எதிர்ப்புச் சக்தியைக் குறைக்கின்ற கிருமிகளால் (HIV) தாக்கப்பட்டவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கவும், சித்த மருத்துவ நிபுணர்கள் மற்றும் ஆங்கில முறை மருத்துவ நிபுணர்கள் அடங்கிய ஒழுக்கநெறி அறிவியல் குழு ஒன்று அமைக்கப்பட்டுள்ளது. சென்னை, அரசினர் பொது மருத்துவமனையில் ஆராய்ச்சிப் பணி தொடர்ந்து நடைபெற்று வருகின்றது. பரம்பரை சித்த மருத்துவர்கள் தயாரித்து மருந்துகளை மக்கள் அறியும்படி செய்யவும், புற்றுநோய் மற்றும் எய்ட்ஸ் நோயால் அவதியுறும் நோயாளிகளுக்குச் சிகிச்சை அளிக்கவும், பாளையங்கோட்டை அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரியிலும், சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவமனையிலும் சித்த முறை மருத்துவத்தில் புற்றுநோய் மற்றும் எய்ட்ஸ் நோய்களை நீக்குவதற்கான ஆராய்ச்சிப் பிரிவு ஒன்றை அமைக்க அனுமதி அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

10. ஆயுர்வேதம்:

பின்வரும் மருத்துவமனைகளில் ஆயுர்வேத மருத்துவமுறை சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது.

அறிஞர் அண்ணா அரசினர் மருத்துவமனை, சென்னை	55 படுக்கைகள் கொண்ட பிரிவு
கன்னியாகுமரி மாவட்டம்	: 3 மருந்தகங்கள்
திருநெல்வேலி கட்டபொம்மன் மாவட்டம்	: 1 மருந்தகம்
புதுக்கோட்டை மாவட்டம்	: 1 மருந்தகம்
தாத்துக்குடி மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை	: 1 ஆயுர்வேத பிரிவு (பஞ்சகர்மா சிகிச்சைப் பிரிவு உட்பட)

திண்டுக்கல் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை	: 1 ஆயுர்வேத பிரிவு (பஞ்சகர்மா சிகிச்சைப் பிரிவு உட்பட)
நாகப்பட்டினம் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை	: 1 ஆயுர்வேத பிரிவு (பஞ்சகர்மா சிகிச்சைப்- பிரிவு உட்பட)

பி.ஏ., எம்.எஸ். பட்டப்படிப்பிற்குரிய ஆயுர்வேத மருத்துவப் புத்தகங்களை மொழி பெயர்ப்பதற்காகவும், பொதுமக்களின் பயனுக்காக, சமஸ்கிருத மொழியிலிருந்து தமிழ் மொழியில் மொழி பெயர்க்கவும், கௌரவ தனி அதிகாரி ஒருவரின் மேற்பார்வையின் கீழ் மொழி பெயர்ப்புப் பிரிவு ஒன்று செயல்பட்டு வருகின்றது. மைலாப்பூர், வெங்கடரமனா ஆயுர்வேத கல்லூரி, கோயம்புத்தூர் ஆரிய வைத்தியர் இராமவாரியார் நிறுவனம் அமைத்த ஆயுர்வேத கல்லூரி ஆகிய தனியார் ஆயுர்வேத மருத்துவக் கல்லூரிகள் இரண்டு, இம்மாநிலத்தில் செயல்பட்டு வருகின்றன. மத்திய ஆயுர்வேத சித்த ஆராய்ச்சிக்குழுசென்னை, மத்திய (சித்த) ஆராய்ச்சி நிறுவனக் கட்டிடத்தில் கேப்டன் சீனிவாச முர்த்தி ஆராய்ச்சி நிறுவனத்தை அமைத்துள்ளது.

11. யுனானி:

சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவமனையில் 54 படுக்கைகள் கொண்ட அகநிலை நோயாளி பிரிவும், மற்றும் புறநிலை நோயாளிகள் பிரிவும் உள்ளன. செங்கல்பட்டு எம்.ஜி.ஆர். மாவட்டம், மீனாட்சி ஆரம்பசுகாதாரநிலையத்தில் யுனானி பிரிவு 1990 ஆம் ஆண்டிலிருந்து செயல்பட்டு வருகிறது.

12. ஒமியோபதி:

ஒமியோபதி மருந்துகள் குறைந்த விலையில் கிடைக்கின்றன. மதுரை மாவட்டம், திருமங்கலத்தில் 25 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட அரசினர் ஒமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில், ஒமியோபதி மருத்துவமுறை மருத்துவமும், மருத்துவக் கல்வியும் அளிக்கப்படுகிறது. இக்கல்லூரியில் ஆண்டுதோறும் 22 மாணவர்கள் சேர்க்கப்பட்டு ஐந்தரை ஆண்டுகால மருத்துவப் பட்டப்படிப்பு பயில்கின்றனர். ஒமியோபதி மருந்தகங்கள், மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் 19ம், சென்னை மாநகரில் 5ம், வட்ட மருத்துவமனைகளில் 6ம் உள்ளன.

13. (i) 31.12.1993 ஆம் நாள் நிலவரப்படி, இந்திய மருத்துவமுறைகள் - ஒமியோபதி மருத்துவத்தில் பதிவு செய்துள்ள மருத்துவர்களின் எண்ணிக்கை பற்றிய விவரம் வருமாறு:

	சென்னை, இந்திய முறை மருத்துவ தமிழ்நாடு வாரியத்தின் கீழ்	சென்னை, ஒருங்கிணைந்த மருத்துவமுறை வாரியத்தின் கீழ்
சித்தமுறை	10,718	296
ஆயுர்வேதம்	2,809	431
யுனானி	785	46
மொத்தம்	14,312	773

(ii) ஒமியோபதி கவுன்சிலில் பதிவு செய்துள்ளவர்கள் 15,706 (எ.பிரிவு 530, பி.பிரிவு 13,976 மற்றும் சி.பிரிவு 1,200).

14. தமிழ்நாடு மருத்துவ மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருத்துவக் கழகம்

தமிழ்நாடு மருத்துவ மூலிகைப் பண்ணை மற்றும் மூலிகை மருத்துவக் கழகம் (டாம்ப்கால்) 1956 ஆம் ஆண்டு கம்பெனிகள் சட்டத்தின் கீழ்ப்பதிவு செய்யப்பட்ட ஒரு நிறுவனம் ஆகும். இக்கழகத்தின் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பங்கு மூலதனம் ரூ.50 இலட்சமாகும். செலுத்தப்பட்ட பங்கு மூலதனம் ரூ.20.75 இலட்சம் ஆகும்.

1993-94 ஆம் ஆண்டில் இக்கழகம் 96 சித்த மருந்துகளில், 20 சித்த மருந்துகள் அடங்கிய மருந்துப் பைகளில் மாநிலத்திலுள்ள பல்வேறு சித்த மருத்துவப் பிரிவுகளுக்கு அனுப்பி வருகிறது. 1993-94 ஆம் ஆண்டில் விற்பனை ரூ.72 இலட்சம் இருக்கும் என்று எதிர்பார்க்கப்படுகிறது. 1993-94 ஆம் ஆண்டில் இக்கழகத்தின் மொத்த வியாபாரத் தொகை ரூ.200 இலட்சமாக இருக்கும். இக்கழகம் கொல்லிமலையில் மருத்துவ மூலிகைப்

பண்ணைகளை மேம்படுத்தவும், மூலிகைகள் பயிரிடவும் மத்திய அரசிடமிருந்து ரூ.12 இலட்சம் மானியம் பெற்று இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 1994-95ஆம் ஆண்டில் வர்த்தக அடிப்படையில் சியவனப்பிராசா மற்றும் அஸ்வகந்தா லேகியம் ஆகியவற்றை அறிமுகப்படுத்தவும், மூலிகைக்கூந்தல் தைலவிற்பனையை அண்டை மாநிலங்களில் குறிப்பாக ஆந்திரப் பிரதேசம், கர்நாடகம் மாநிலங்களில் மேற்கொள்ளவும் கருதப்பட்டுள்ளது.

15. பின்வரும் திட்டங்கள் 1994-95 ஆம் ஆண்டில் செயல்படுத்தக் கருதப்பட்டுள்ளன.

தொடர் எண்	திட்டத்தின் பெயர்	இறுதிநிலைச் செலவு (ரூபாய் இலட்சத்தில்)
1	2	3
1.	திருமயத்தில் வட்டார மருந்தகம் ஏற்படுத்துதல்	10.03
2.	சென்னை, அறிகுர் அண்ணா அரசு இந்திய முறை மருத்துவமனை வளாகத்தில் அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரிக்கு வகுப்பு அறைகள் கட்டுதல்	35.00
3.	பாளையங்கோட்டை, அரசு சித்தமுறை மருத்துவக் கல்லூரியில் உள்ள பெண்களுக்கான புதிய விடுதியில் கழிப்பிட வசதிகள் மற்றும் குளியல் அறை வசதிகள் ஏற்படுத்துதல்	0.55
4.	வட்ட மருத்துவமனைகள் 5ல் சித்தமுறை மருத்துவப் பிரிவுகளைத் தொடங்குதல்	8.45
5.	திருமங்கலம், அரசு ஓமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரியில், கல்லூரி, மருத்துவமனை, மாணவர் இல்லம் முதலியவற்றிற்குக் கட்டிடங்கள் கட்டுதல்	25.00
6.	இந்தியமுறை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி மருத்துவ இயக்கத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள மருத்துப் பொருள் பரிசோதனை ஆய்வுக்கூடத்திற்கு சாதனங்கள் வாங்க அனுமதித்தல்	5.00

1994 ஏப்ரல் 5] [68 ஆம் பக்கத்திலுள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க]

சுற்றுச்சூழல் - வனத்துறை

சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்பு குறித்த கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு

1992 ஜூன் திங்களில் ரியோடிஜெனிரோவில் நடைபெற்ற சுற்றுச்சூழல் மேம்பாடு குறித்த ஐக்கிய நாடுகளின் மாநாடு கீழ்க்கண்டவற்றை வலியுறுத்தியது:-

“சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்பு, நிலையான வளர்ச்சிக்கு இன்றியமையாததாகும். சுற்றுச்சூழல், உயிரினங்களாலும், உயிரற்ற ஏனைய கூறுகளாலும் அச்சுறுத்தப்படுகின்றது. உயிரின வாழ்க்கைச் சூழல் என்பதில் பல்வேறு வகைப்பட்ட உயிரினங்கள் — தாவரங்கள், விலங்குகள் — ஆகியன இடம்பெறுகின்றன. பஞ்சபூதங்களில், நீர், நிலம், காற்று என்னும் மூன்றும் இவற்றில் இடம்பெறுகின்றன. இந்த மூன்றும் உயிரின வாழ்க்கையின் மேம்பாட்டுக்கு உற்ற துணைகளாக விளங்குகின்றன.

சுற்றுச்சூழலின் அவசியம் நீண்ட நெடுங்காலமாகவே குறைத்து மதிப்பிடப்பட்டுள்ளது. அதன் விளைவாக மனிதர்கள் உடல் நலத்திற்குத் தீங்கு விளைந்துள்ளது, உற்பத்தித்திறன் குறைந்துள்ளது; எதிர்கால வளர்ச்சிக்கான வளவாய்ப்புகளும் குறைபட நேர்ந்துள்ளது.

மத்திய அரசின் சுற்றுச்சூழல், மேம்பாடு குறித்த கொள்கை விளக்க அறிக்கையும் வழிகாட்டிக் குறிப்புகளை வகுத்துள்ளது. அது, நமது இயற்கையான வாழ்க்கை மற்றும் மேம்பாட்டு நடைமுறையுடன் இயைந்த சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்பிற்கு வழிவகுக்கும். சுற்றுச்சூழலின் தரம் குறைவதால் மூன்று வகையான பாதிப்புகள் ஏற்படும். அது, மனிதர்களின் உடல்நலத்திற்குத் தீங்கு விளைவித்து, உற்பத்தித் திறனைக் குறைத்து, வசதி வாய்ப்புகளின் இழப்பிற்கு வழிவகுக்கும்.

இயற்கைச் சூழலைப் பாதுகாத்து, மேம்படுத்தி, உயிரினங்களிடம் கருணை காட்ட வேண்டியது ஒவ்வொரு குடிமகனின் கடமையாகும் என்று நமது அரசியலமைப்புச் சட்டமும் வரையறுத்துள்ளது.

தமிழ்நாடு மாசு கட்டுப்பாடு வாரியம்

1982-ஆம் ஆண்டில் ஏற்படுத்தப்பட்ட தமிழ்நாடு மாசு கட்டுப்பாட்டு வாரியம், கீழ்க்காணும் சட்டங்களை நிருவகிக்கும் பொறுப்பினை ஏற்றுள்ளது:-

1. 1974-ஆம் ஆண்டு நீர் (மாசுத்தடுப்பு, கட்டுப்பாடு) சட்டம்.
2. 1977-ஆம் ஆண்டு நீர் (மாசுத்தடுப்பு கட்டுப்பாடு) செஸ்வரி சட்டம் (திருத்தப்பட்டது).
3. 1981-ஆம் ஆண்டு காற்றுச் (மாசுத்தடுப்பு, கட்டுப்பாடு) சட்டம் (திருத்தப்பட்டது).
4. 1986-ஆம் ஆண்டு சுற்றுப்புறச் சூழல் (பாதுகாப்பு) சட்டம்.

நீர், காற்று மாசுத்தடுப்பு சட்டங்களின் படி, தற்போதுள்ள அனைத்துத் தொழிற்சாலைகளும் புதிதாக ஏற்படும் தொழிற்சாலைகளும் கழிவுநீரை/கழிவை ஏதேனும் ஓடையில் அல்லது கிணறுகளில், நிலத்தில் விடுவதற்கும், அல்லது காற்று மாசு தடுப்புப் பகுதியில் தொழிற்சாலைகளை இயக்குவதற்கும் தமிழ்நாடு மாசு கட்டுப்பாட்டு வாரியத்திடம் அனுமதி பெறவேண்டி விண்ணப்பிப்பது அவசியமாகும்.

தொழிற்சாலைகள் வெளியேற்றுகின்ற கழிவுநீர், கழிவுகள், மற்றும் சிலவகை தொழிற்சாலைகள் வெளியேற்றுகின்ற புகை ஆகியவற்றின் அளவு எதற்கு இணங்க இருக்க வேண்டும் என்பதை, வாரியத்தின் அனுமதி ஆணை வரையறுக்கிறது.

வாரியம், இதுவரையில், 1974-ஆம் ஆண்டு நீர் (மாசு தடுப்பு, கட்டுப்பாடு) சட்டத்தின் கீழ் 11,226 தொழிற்சாலைகளுக்கும், 1981-ஆம் ஆண்டு காற்றுச் (மாசு தடுப்பு, கட்டுப்பாடு) சட்டத்தின் கீழ் 7,889 தொழிற்சாலைகளுக்கும் அனுமதி அளித்துள்ளது. மாசு கட்டுப்பாட்டு வாரியம், 1992-93 மற்றும் 1993-94 ஆகிய ஆண்டுகளில் பின்வருமாறு அனுமதியளித்துள்ளது.

	1992-93	1993-94
தண்ணீர்ச்சட்டம்		
சிவப்பு	356	293
ஆரஞ்சு	488	347
பச்சை	99	90
	<u>943</u>	<u>730</u>
காற்றுச் சட்டம்		
சிவப்பு	476	193
ஆரஞ்சு	671	280
பச்சை	152	66
	<u>1299</u>	<u>539</u>

தமிழ்நாடு மாசு கட்டுப்பாட்டு வாரியம், மாவட்ட அளவிலும் நன்கமையப் பெற்று சிறப்பாகப் பணியாற்றி வருகிறது. மாசு கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகள் முறையாக மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றனவா என்பதை கண்காணிக்கும் வகையில், தொழிற்சாலைகளை, அதிகாரிகள் ஆய்வு செய்து வருகின்றனர். தவறழைக்கும் தொழிற்சாலைகளுக்கு எதிராக, இவ்வாரியம், தமிழ்நாடு 1974-ஆம் ஆண்டு நீர் (மாசு தடுப்பு - கட்டுப்பாடு) சட்டத்தின் கீழ் 311 வழக்குகளையும், தமிழ்நாடு 1981-ஆம் ஆண்டு காற்று (மாசு தடுப்பு - கட்டுப்பாடு) சட்டத்தின் கீழ் 131 வழக்குகளையும் பதிவு செய்துள்ளது. தமிழ்நாடு மாசு கட்டுப்பாட்டு வாரியத்தின் இடைவிடா முயற்சியின் காரணமாக, பல்வேறு துறைகளைச் சேர்ந்த பல தொழிற்சாலைகள், கழிவுநீர்ச் சுத்திகரிப்பு நிலையங்கள் கட்டும் பணியை மேற்கொண்டு வருகின்றன.

ஆய்வுக்கூடங்கள்

பகுப்பாய்வு, அறிவியல் ஆய்விற்கு உதவுவதற்காக, இவ்வாரியம் சென்னை, மதுரை, சேலம் ஆகிய மூன்று இடங்களில் சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்பு நவீன ஆய்வுக்கூடங்களையும், அம்பத்தூர், கடலூர், வேலூர் ஆகிய மூன்று இடங்களில் மாவட்டச் சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்பு ஆய்வுக்கூடங்களையும் திண்டுக்கல், ஒசூர், மணலி, திருநெல்வேலி, திருச்சி, கோயம்புத்தூர் ஆகிய ஆறு இடங்களில் சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்பு இயலூர்தி ஆய்வுக்கூடங்களையும் ஏற்படுத்தியுள்ளது. நாட்டிலுள்ள பல்வேறு மாசு கட்டுப்பாட்டு வாரியங்கள் ஏற்படுத்தியுள்ள நவீன ஆய்வுக்கூடங்களிலேயே சென்னையில் நமது மாநில மாசு கட்டுப்பாட்டு வாரியம் நிறுவியுள்ள சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்பு நவீன ஆய்வுக்கூடம் தலைசிறந்த சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்பு ஆய்வுக்கூடமாக அங்கீகரிக்கப்பட்டிருக்கிறது. 1993-94-ஆம் ஆண்டு, வெளிநாட்டுச் சுற்றுச்சூழல் மேம்பாட்டு நிருவாகத் திட்டம், உலகம் சுற்றுச்சூழல் கண்காணிப்புத் திட்டம், இந்திய தேசிய நீர்வளக் கண்காணிப்புத் திட்டம் (ஒடிஎ, ஜிஎம், மினார்ஸ்) ஆகிய திட்டங்களின் கீழ் செயற்படுத்திவரும் சிறப்புத் திட்டத்திற்காக 1638 தண்ணீர் மாதிரிகள் ஆய்வுக்கூடங்களில் சோதனை செய்யப்பட்டிருப்பதுடன், தொழிற்சாலைகளிலிருந்து வெளியேறும் சுமார் 11,163 கழிவுநீர் மாதிரிகள் சேகரிக்கப்பட்டு, பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்டன.

நம்மை சுற்றியுள்ள காற்றின் தூய்மைத் தன்மையைக் கண்காணித்தல்

சென்னை மாநகரைச் சூழ்ந்து வீசும் காற்றின் தூய்மைத் தன்மை கண்காணிக்கப்பட்டு வருகிறது. எண்ணூர், மணலி, திருவெற்றியூர், பாரிமுனை, மயிலாப்பூர் ஆகிய இடங்களில் வீசும் காற்றின் தூய்மைத் தன்மையைக் கண்காணிக்கும் நிலையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. அங்கு வாரத்திற்கு இருமுறை காற்றின் தூய்மை கண்காணித்து அறியப்படுகிறது. தூத்துக்குடி, கோயம்புத்தூர் ஆகிய இடங்களிலும் அங்குச் சூழ்ந்துள்ள காற்றின் தூய்மைத் தன்மையைக் கண்காணிப்பதற்கான நிலையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டிருக்கின்றன. 1993-94-ல் சுமார் 2,423 காற்றின் மாதிரிகள் சேகரிக்கப்பட்டு, வெவ்வேறு திட்டங்களின் கீழ், பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்டன.

மோட்டார் வாகனங்களிலிருந்து வெளியேறும் புகையைக் கண்காணித்தல்

சரக்குப் பேருந்துகளைச் சோதனையிட்டு, மோட்டார் வாகனங்களிலிருந்து புகை வெளியேறுகிறதா இல்லையா என்பது குறித்து சான்றிதழ் வழங்கத் தமிழ்நாடு மாசு கட்டுப்பாடு வாரியத்திற்கு அதிகாரமளிக்கப்பட்டுள்ளது. அச்சான்றிதழின் அடிப்படையில், சம்பந்தப்பட்ட வட்டாரப் போக்குவரத்து அதிகாரிகள் மோட்டார் வாகனங்களுக்குத் தகுதிச் சான்றிதழ்களை வழங்குகின்றனர்.

தமிழ்நாடு மாசு கட்டுப்பாடு வாரியம், 1.5.92-லிருந்து மோட்டார் வண்டிகளிலிருந்து வெளியேறும் புகையைக் கண்காணிக்கத் தொடங்கியது. சேத்துப்பட்டு, திருமங்கலம், கிண்டி, இராயபுரம் ஆகிய நான்கு இடங்களில் இத்தகைய கண்காணிப்பு நிலையங்கள் தற்போது இருக்கின்றன. 1992-93-ஆம் ஆண்டு சென்னை மாநகரில் 21,287 மோட்டார் வண்டிகள் சோதனையிடப்பட்டதில், 1,001 மோட்டார் வண்டிகள் வெளிவிட்ட புகை வரையறுக்கப்பட்ட அளவிற்கும் அதிகமாக இருந்தது கண்டறியப்பட்டது. 1993-94-ஆம் ஆண்டு, 1994 ஜனவரி வரையில், 12,328 வண்டிகள் சோதனையிடப்பட்டதில் 541 மோட்டார் வண்டிகள் வெளிவிட்ட புகை வரையறுக்கப்பட்ட அளவிற்கும் அதிகமாக இருந்தது கண்டறியப்பட்டது. நீலகிரியில் 1993 ஜூலையிலும் அதற்குப் பிறகும் 410 மோட்டார் வண்டிகள் சோதனையிடப்பட்டதில் 161 மோட்டார் வண்டிகள் வெளிவிட்ட

புகை வரையறுக்கப்பட்ட அளவிற்கு அதிகமாக இருந்தது கண்டறியப்பட்டது.

சென்னை மாநகரிலும் ஏனைய இடங்களிலும், மோட்டார் வண்டிகளின் போக்குவரத்து அதிகரித்து வருவதைக் கருத்திற்கொண்டு, மோட்டார் வண்டிகளிலிருந்து வெளியேறும் புகையைக் கண்காணிப்பதற்காக சென்னை மாநகரில் ஐந்தும், செங்கற்பட்டு-எம்.ஜி.ஆர். மாவட்டத்தில் நான்கும், திண்டுக்கல் அண்ணா மாவட்டத்தில் இரண்டும், நீலகிரியில் ஒன்றும் 12 கண்காணிப்பு நிலையங்களை மத்திய அரசு அளிக்கும் ரூ.70.40 இலட்சம் நிதியுதவியுடன் ஏற்படுத்த இந்த அரசு கருதியுள்ளது.

மாசு வகைப்பாடுகள்

அமைக்கப்படும் தொழிற்சாலைகள் சுற்றுச்சூழல் தோக்கில் 3 பிரிவுகளாக வகைப்படுத்தப்படுகின்றன. மிகவும் அதிக அளவில் மாசு விளைவிக்கும் தொழிற்சாலைகள் "சிவப்பு" என்ற பிரிவின் கீழும், குறைவான அளவில் மாசு விளைவிக்கும் தொழிற்சாலைகள் "ஆரஞ்சு" என்ற பிரிவின் கீழும், மிகவும் குறைவான அளவில் மாசு விளைவிக்கும் தொழிற்சாலைகள் "பச்சை" என்ற பிரிவின் கீழும் வகைப்படுத்தப்படுகின்றன.

சாதாரணமாக, "சிவப்பு" வகைப்பாட்டின் கீழ், இரசாயனம், சாயம், வார்னீஷ் சாயப் பொருள், ஜெலட்டின் (கெலட்டின்) ஆகிய தயாரிப்புத் தொழிற்சாலைகள், தோல் பதனிடும் தொழிற்சாலைகள், பெட்ரோலியத் தொழிற்சாலைகள், உரத் தொழிற்சாலைகள், காகித அட்டை, வைக்கோல் அட்டை தயாரிப்புத் தொழிற்சாலைகள், வெப்பம் தாங்கிகள் (ரெஃப்ராக்டரிஸ்) தொழிற்சாலைகள், அனல்மின் நிலையம், வடிசாலைகள், சர்க்கரை ஆலைகள், சிமெண்டு தொழிற்சாலைகள் முதலியன போன்றவை வருகின்றன.

பழங்களையும், காய்கறிகளையும் வெட்டுதல், சாறு பிழிதல், தோலை நீக்குதல் போன்ற (பிளான்சிங்) தொழிற்சாலைகள், ஜவ்வரிசி தயாரிக்கும் தொழிற்சாலைகள், சாயத் தொழிற்சாலைகள், நவீன அரிசி ஆலைகள் முதலியவை "ஆரஞ்சு" வகைப்பாட்டின் கீழ் வருகின்றன. உலோகக் கம்பி (வயர் ஸ்ட்ராப்ஸ்) தயாரித்தல், மோட்டார் வண்டிகள் பழுதுபார்ப்பு நிலையம், மாவரைக்கும் ஆலைகள் முதலியவை "பச்சை" வகைப்பாட்டின் கீழ்வருகின்றன.

தமிழ்நாடு சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்புக் குழு

வளர்ச்சித் திட்டங்களால் சுற்றுச்சூழல் எந்த அளவிற்குப் பாதிக்கப்படுகிறது என்பது குறித்த மதிப்பீடு சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்பிற்கு முக்கியமான கூறாக உள்ளது. இம்மாநிலத்தில் வளர்ச்சித் திட்டப்பணிகளை சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்பு நோக்கில் ஆய்வுசெய்து அனுமதி வழங்கும் தலைமை ஆலோசனைக் குழுவாக தமிழ்நாடு சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்புக்குழு விளங்குகிறது. இக்குழுவிற்கு, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் தலைவராகவும், மாண்புமிகு தொழில் அமைச்சர் துணைத்தலைவராகவும் உள்ளனர். வேறு 27 உறுப்பினர்களும் உள்ளனர். ரூ.5.00 கோடியும், அதற்கு அதிகமாகவும் செலவாகக்கூடிய திட்டங்கள், ஆய்வு செய்யவும் அனுமதி வழங்கவும் இக்குழுவிற்கு அனுப்பப்படுகின்றன.

துணைக்குழுக்கள்

மாநில சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்புக் குழுவிற்கு உதவும் வகையில், மூன்று துணைக்குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன.

அவையாவன:

- அ) நீர் ஆதாரங்கள் குழு.
- ஆ) வீட்டுவசதி, நகர் அமைப்புத் திட்டம், போக்குவரத்து குழு.
- இ) தொழிற்சாலைகள் குழு.

இத்துணைக் குழுக்கள், திட்டங்களைப் பரிசீலித்து அனுமதி வழங்குவதற்காக மாநில சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்புக் குழுவிற்குப் பரிந்துரைக்கும்.

சிறுதொழில்கள்

ஒரு சிறுதொழில் ஆலையில் பணிபுரிவோரின் எண்ணிக்கை 20 பேர்களுக்கு மேற்படக்கூடாது என்ற நிபந்தனைக்குட்பட்டு, தமிழ்நாடு 1974-ஆம் ஆண்டு நீர் (மாசு தடுப்பு - கட்டுப்பாடு) சட்டம், தமிழ்நாடு 1981-ஆம் ஆண்டு காற்று (மாசு தடுப்பு - கட்டுப்பாடு) சட்டம், ஆகியவற்றின் கீழ், 142 சிறுதொழில் ஆலைகள் இக்குழுவின் இசைவைப் பெறுவதிலிருந்து விலக்களிக்கப்பட்டுள்ளன.

மாவு அரைவை ஆலைகள், நெல் அரைவை ஆலைகள், பொறியியல் மென் தொழிற் பிரிவுகள், பிளாஸ்டிக் வார்ப்படத்

தொழில் பிரிவுகள், ஆடைகள் ஆயத்தப் பிரிவுகள் முதலியவை விலக்களிக்கப்பட்ட சிறுதொழில்களாகும்.

கழிவுநீர் சுத்திகரிப்பு பொது நிலையம்

தோல் பதனிடும் தொழிற்சாலைகளிலிருந்தும், சாயத் தொழிற்சாலைகளிலிருந்தும் வெளியாகும் கழிவுநீர் சுற்றுச்சூழலைப் பெருமளவில் பாதிக்கக் கூடியதாகும். சிறுதொழில் துறையில், தோல் பதனிடுதல், சாயம் போடுதல் - வெளுத்தல், துணித்தொழில் ஆகிய பிரிவுகள் பல உள்ளன. இப் பிரிவுகளில், வாரியம் வரையறை செய்துள்ள கட்டுப்பாடுகளின்படி, கழிவுநீர் சுத்திகரிப்பு நிலையங்களை தனித்தனியே தங்களுக்குச் சொந்தமாக அமைப்பதற்கு இத்தொழிற்பிரிவுகள் போதுமான நிதி ஆதாரத்தைக் கொண்டிருக்கவில்லை.

1,114 தனியார் தொழிற்பிரிவுகள், கழிவுநீர் சுத்திகரிப்பு நிலையங்களுக்கு வகைசெய்து கொண்டன. 3,279 தனியார் தொழிற்பிரிவுகள், காற்று மாசு கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகளுக்கு வகை செய்துள்ளன.

கழிவுநீரைச் சுத்திகரிப்பதற்கான நிலையத்தை ஏற்படுத்துவதற்கான திட்டம் ஒன்றை இவ்வாரியம் தொடங்கியுள்ளது. சுத்திகரிப்பு வசதிகளை ஏற்படுத்துதல், இயக்குதல், பராமரித்தல் போன்றவற்றுக்கான முழுப் பொறுப்பையும், பயனடையக்கூடிய இத் தொழில் பிரிவுகளே ஏற்றுக் கொண்டுள்ளன.

கழிவுநீர் சுத்திகரிப்பு நிலையத்தை அமைப்பதற்கான செயற்குறிப்பினைத் தயாரிக்க, வாரியம் நிறுவனங்களுக்குத் தொழில்நுட்ப ரீதியில் உதவி புரிகிறது. கழிவுநீர் சுத்திகரிப்பு நிலையத்தை ஏற்படுத்தும் பொருட்டு தமிழ்நாடு மாசு கட்டுப்பாட்டு வாரியத்தின் ஆலோசனையின் படியும், தொழில்நுட்ப உதவியுடனும், பின்வருமாறு நிறுவனங்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன:-

		திட்டச்செலவு (ரூபாய் இலட்சத்தில்)
எண்ணிக்கை		

தோல் பதனீடு தொழில் பிரிவு	23	5,847.00
துணிகளுக்குச் சாயம்		
தோய்க்கும் பணிப்பிரிவு	16	3,680.00

சவ்வரிசி தயாரிப்புத் தொழில் பிரிவு	1	200.00
ஓட்டல்-தங்கும் விடுதி	1	130.00
மருத்துவமனை	1	11.50
	<u>42</u>	<u>9,868.50</u>

செங்கற்பட்டு - எம்.ஜி.ஆர். மாவட்டம், வடார்க்காடு அம்பேத்கார் மாவட்டம், சேலம் மாவட்டம், பெரியார் மாவட்டம், கோயம்புத்தூர், திருச்சி மாவட்டங்களில் ரூ.9,868.50 இலட்சம் மதிப்பீட்டுச் செலவில், கழிவுநீர் சுத்திகரிப்பு நிலையங்கள் அமைக்கக் கருதப்பட்டுள்ளது. 860 தோல் பதனீடு தொழிற்கூடங்கள், 1,817 சாயப் பட்டறைகள், 73 ஜவ்வரிசி தொழிற்பிரிவுகள், 50 மருத்துவமனைகள், 93 ஓட்டல்கள் - தங்கும் விடுதிகள் ஆகியவற்றிலிருந்து வெளியேறும் கழிவுநீரைச் சுத்திகரிப்பதற்கு இத்தகைய கழிவுநீர் சுத்திகரிப்பு நிலையங்கள் உதவும். இத்தகைய கழிவுநீர் சுத்திகரிப்பு நிலையங்கள் அமைக்க அரசின் உதவித் தொகையாக, மொத்தம் ரூ.361.14 இலட்சம் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

கழிவுநீர் சுத்திகரிப்பு நிலையத்திற்கான திட்டச் செலவுக்கு, மத்திய அரசு அத்திட்டச் செலவில் 25 சதவீதம் அல்லது மானியமாக ரூ.50 இலட்சம் இதில் குறைவான தொகை எதுவோ அத்தொகையை வழங்குகிறது; மாநில அரசு, திட்டச் செலவில் 25 சதவீதம் அல்லது ரூ.50 இலட்சம் இதில் குறைவான தொகை எதுவோ அத்தொகையை இணை மானியமாக வழங்குகிறது; 30 சதவீதம் நிதியுதவி நிறுவனங்களிடமிருந்து பெறப்படுகிறது; எஞ்சிய 20 சதவீதத்தை மாசு கேட்டினை விளைவிக்கும் பொது நிலையத்தை அமைக்கவிருக்கிற தொழில் நிறுவனங்களே ஏற்கவேண்டும். இவ்வாரியம் தொழில்நுட்ப உதவியையும், ஏனைய ஆலோசனைகளையும் மட்டுமே வழங்குகிறது.

அவசர கால உதவி மையங்கள்

தமிழ்நாட்டிலுள்ள முக்கிய இரசாயனத் தொழில் வளாகங்களில், அதாவது, மணலி, மேட்டூர், கடலூர், தூத்துக்குடி ஆகிய இடங்களில் இரசாயனத் தொழில் வளாகங்களில் படிப்படியான முறையில், அவசரகால உதவி மையங்கள் ஏற்படுத்தக் கருதப்பட்டுள்ளது. இவை, உயிருக்கு ஆபத்து விளைவிக்கக்கூடிய இரசாயனப் பொருட்களைப் பயன்படுத்தும் தொழில் பிரிவுகளில், விபத்துக்கள் ஏற்படும்போது

உடனடியான உதவியளிக்கவும், தேவையான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளவும் வகை செய்யும்.

இதன் முதல் நடவடிக்கையாக, இரசாயன, பெட்ரோ-இரசாயனத் தொழிற்சாலைகள் அதிக எண்ணிக்கையில் அமைந்துள்ள மணலி பகுதியில் இந்த வசதி செய்து தரப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டம் குறித்த மொத்தச் செலவு ரூ.30/- இலட்சமாகும். இதில், மத்திய நிதியுதவி உட்பட, ரூ.22.32 இலட்சம் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

மணலிப்பகுதியின் தூய தன்மையை

நிலைத்திருக்கச் செய்வது பற்றிய ஆய்வு

மணலிப் பகுதி மிக அதிக அளவிற்குப் பாதிக்கப்படாமலும், அப்பகுதியில் வாழும் மக்களுக்கு இன்னல் ஏற்படாமலும் இருக்க உறுதிசெய்யும் வகையில், ரூ.30 இலட்சம் செலவில் இப்பகுதியின் உண்மையான நிலை பற்றி அறிய, இப்பகுதியின் தூய தன்மையை நிலைத்திருக்கச் செய்வது பற்றிய ஆய்வு மேற்கொள்ளப்படுகிறது.

அபாயகரமான கழிவுகள், அவற்றை சுத்திகரித்தல்,

வெளியேற்றுதல் தொடர்பான வசதிகள்

நம்நாட்டின் ஏனைய பகுதிகளில் உள்ளவாறு, தமிழ்நாட்டிலும், அபாயகரமான கழிவுப்பொருட்களை சேகரித்தல், கொண்டு செல்லுதல், சேமித்து வைத்தல், கையாளுதல், சுத்திகரித்தல், வெளியேற்றுதல் ஆகியவை முக்கியப் பணிகளாக விளங்குகின்றன. செங்கை - எம்.ஜி.ஆர். மாவட்டம் மென்னலூர் கிராமத்தில், அபாயகரமான பொது கழிவுகளைச் சுத்திகரித்து, வெளியேற்றும் வசதியை ஏற்படுத்தித் தரக் கருதப்பட்டுள்ளது.

சுமார் 28.23 ஏக்கர் நிலப்பரப்பு இப்பணிக்காகத் தெரிந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளது. செங்கை - எம்.ஜி.ஆர். மாவட்டத்தின் ஒரு பகுதியில் அமைந்துள்ள தொழிற் பிரிவுகளிலிருந்து வெளியேற்றப்படும் அபாயகரமான கழிவுப்பொருட்களைச் சுத்திகரிக்கும் பணியை இவ்வசதி நிறைவு செய்யும். இந்த வசதியை ஏற்படுத்தியது தொடர்பான செலவு ரூ.65.00 இலட்சமாகும். இந்த அரசு, இப்பணிக்காக ரூ.10.00 இலட்சம் வழங்கியுள்ளது.

சென்னை மாவட்டத்திலும், செங்கை - எம்.ஜி.ஆர். மாவட்டத்தின் ஒரு பகுதியிலும் அமைந்துள்ள தொழிற்சாலைகளின் தேவைகளை நிறைவு செய்யும் பொருட்டு, ரூ.75.00 இலட்சம்

செலவில், சிறுசேரி என்னும் கிராமத்தில், இதே வசதியை ஏற்படுத்தவும் கருதப்பட்டுள்ளது.

காவிரி ஆற்றுப்பகுதியில் சுற்றுச்சூழலை மேம்படுத்தும் திட்டம்

நன்னீர் ஆதாரங்கள், நிலவுலக நீர்ப்பரப்பின் முக்கியக் கூறாகும். இவை, உயிரின வாழ்க்கைச் சூழல் அமைப்பு முறை அனைத்திற்கும் இன்றியமையாத ஓர் ஆதாரமாகும். வாழ்க்கையில் எல்லா வகையிலும் நீர் அவசியமாகும். இதன் பொதுவான நோக்கம் யாதெனில், மக்கள் அனைவருக்கும் போதுமான அளவிற்கு நல்ல தரமான குடிநீரை வழங்குவதையும், உயிரின வாழ்க்கைச் சூழலின் அமைப்பு முறைகளான நீரியல், உயிரியல், வேதியியல் ஆகியவை பாதுகாக்கப்படுவதையும் உறுதி செய்வதேயாகும்.

மேற்கு மலைத் தொடரில் உற்பத்தியாகும் காவிரி ஆறு, தமிழ்நாட்டிற்கு வற்றாது நீர் வழங்கும் ஆதாரமாகும். தமிழ்நாட்டில் வேளாண்மையையும், தொழில் வளத்தையும் நம்பியிருக்கும் மக்கள் இந்த நீர் ஆதாரத்தையே சார்ந்துள்ளனர்.

தேசிய ஆறுகள் குறித்த செயல் திட்டத்தின் கீழ் மத்திய அரசு வழங்கிய ரூ.3.75 இலட்சம் செலவில், தூய்மைக்கேட்டை குறைக்கும் திட்டம் ஒன்றைச் செயல்படுத்தும் பொருட்டு, திருச்சி அதைச் சுற்றியுள்ள பகுதிகள் உட்பட, காவிரி ஆற்றுப்பகுதி நெடுக, தூய்மைக் கேடு அடைந்துள்ள குறிப்பிட்ட சில பகுதிகள் பற்றிய ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டது.

மேற்சொன்ன இடங்களில் தூய்மைக்கேட்டை குறைப்பதற்கென்று ரூ.200 இலட்சம் தொகையை இந்த அரசு ஒதுக்கீடு செய்தது. ஆற்றில் வந்து விழும் கழிவுநீரைத் தடுத்து, வேறு இடத்திற்கு அனுப்புதல், ஆற்றில் குளிக்கும் பகுதிகளுக்கு வசதிகள் செய்து மேம்படுத்துதல், குறைந்த செலவிலான துப்புரவு வசதிகளுக்கு வகை செய்தல், கரையோரங்களிலுள்ள தகனக்கிரியை இடங்களை மேம்படுத்துதல். காடு வளர்த்தல் முதலிய பணிகள் இத்திட்டத்தின் முக்கியக் கூறுகளாகும். மேற்சொன்ன பகுதிகளுக்குரிய திட்டம் குறித்த மதிப்பீட்டுச் செலவு ரூ.22.52 கோடியாகும்.

வெளிநாட்டு உதவிபெறும் திட்டங்கள்

1. கழிவுநீர் சுத்திகரிப்புக்கான பொது நிலையம்

ரூ.6.50 கோடி செலவில் பம்மலில் கழிவுநீர் சுத்திகரிப்பு நிலையம் ஒன்று ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்திற்கு

'யுனிடோ' (யூனிடோ) நிறுவனம், ரூ.4.75 கோடி நிதியுதவி வழங்குகிறது. இந்நிலையம் 111 தோல் பதனிடும் தொழிற்சாலைகளின் கழிவுநீரைச் சுத்தப்படுத்தும். இவ்வரசு ரூ.100.00 இலட்சம் அனுமதித்துள்ளது (மத்திய அரசின் நிதியுதவி ரூ.50 இலட்சம் இதில் அடங்கும்) இந்நிலையம், 1994-95-ல் செயல்படத் தொடங்கும் என்றும், இதனால், பல்லாவரம் - பம்மல் பகுதிகளைச் சுற்றிலும் காணப்படும் மாசு கலந்த சுற்றுச்சூழல் பெருமளவு கட்டுப்படுத்தப்படும் என்றும் எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

(2) பயிற்சி நிலையம்

சென்னையில் ரூ.5.40 கோடி செலவில் பயிற்சி நிலையம் ஒன்று ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இதற்காக 'டேனிடா' நிறுவனம் மானியமாக ரூ.5.10 கோடி நிதியுதவி அளிக்கிறது. இந்தப் பயிற்சி நிலையம், சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்பு - மாசு கட்டுப்பாடு குறித்த பயிற்சித் தேவைகள் அனைத்தையும் நிறைவு செய்யும் அரசுத் துறைகள், பொதுத்துறை நிறுவனங்கள், தொழிற்சாலைகள் ஆகியவற்றிலிருந்தும், அரசு சார்பற்ற தனித் தொண்டு நிறுவனங்கள் முதலியவர்களிடமிருந்தும் பயிற்சியாளர்கள் அழைக்கப்பட்டுப் பயிற்சி அளிக்கப்படுவர்.

(3) சென்னை மாநகர ஆற்றுநீர் சூழலை

மேம்படுத்தும் திட்டங்கள்

சென்னை மாநகர நீர்வழிகளின் சுற்றுச்சூழலை மேம்படுத்தும் பொதுவான நோக்கங்களுடன், ரூ.112.50 கோடி மதிப்பீட்டுச் செலவில், திட்ட அறிக்கை ஒன்று தயாரிக்கப்பட்டு, ஐரோப்பிய பொருளாதாரக் குழுவின் நிதியுதவி பெறுவதற்கு அதனிடம் உதவிகோரும் திட்டமாக அனுப்பி வைக்குமாறு கேட்டுக் கொண்டு, மத்திய அரசுக்கு அனுப்பி வைக்கப்பட்டுள்ளது.

நீர் வழிகளில் பல ஆண்டுகளாகத் தேங்கியிருக்கும் பெருமளவு சுகதி, மற்றும் சேற்றை பாதுகாப்பான முறையில் அகற்றி தூய்மைப்படுத்த இயலும் வகையில், நீர் வழிகளில் தூர்வாரும் நடவடிக்கைகளைத் தொடங்குவதற்காக வெளிநாட்டு வளர்ச்சிக் குழுவிடம் (ஒடிஏ) கலந்தாலோசித்து, நீண்டகால நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளது. கூவம், அடையாறு, பக்கிங்காம் கால்வாய், ஒட்டேரி கால்வாய், கேப்டன் கால்வாய் ஆகியவை அடங்கிய சென்னை மாநகர நீர் வழிகளில் கிட்டத்தட்ட 64 கி.மீ. தூரம் இச்செயற்குறிப்பின் கீழ் எடுத்துக் கொள்ளப்பட்டுள்ளன.

திட்டத்தை நிறைவேற்றும் முன்னர், திட்டச் சாத்தியக்கூறு பற்றிய ஆய்வை மேற்கொள்வதற்கான ஆலோசகர், நிறுவனமான இங்கிலாந்து நாட்டைச் சேர்ந்த திருவாளர்கள், “மோட் மெக்டானால்ட்” நிறுவனம், இந்த மாநகர நீர் வழிகளில் அகற்றப்பட வேண்டிய சேற்றின் அளவு 22 இலட்சம் கன மீட்டர் என மதிப்பிட்டுள்ளது.

சென்னை மாநகர நீர் வழிகளில் தேங்கியுள்ள சேற்றை பாதுகாப்பான முறையில் அகற்றித் தூய்மைப்படுத்துவதன் வாயிலாகவும் மாநகரத் துப்புரவு ஏற்பாட்டின் சீரமைப்புப் பணிகளின் வாயிலாகவும் சென்னை மாநகர நீர் வழிகளின் சுற்றுச்சூழல் மேம்படுத்தப்படும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

(4) காவிரி ஆற்றுப் பகுதியில் சுற்றுச்சூழல் மேம்பாடு

காவிரி ஆற்றுப் பகுதியில் 1,139 தொழிற்சாலைகளும், 23 நகராட்சிகளும், 30 பேரூராட்சிகளும் உள்ளன. இந்தத் தொழிற்சாலைகளும், நகராட்சிகளும், பேரூராட்சிகளும், கிராமங்களும் ஆற்றிலிருந்து நீரைப் பெறுகின்றன. இவற்றிலிருந்து வரும் சுத்திகரிக்கப்பட்ட அல்லது ஓரளவு சுத்திகரிக்கப்பட்ட கழிவுநீர் ஆற்றுடன் கலக்கின்றன.

காவிரி ஆற்றில் மாசு கலப்பதைத் தடுப்பதற்கான செயல்திட்டம் ஒன்று வகுக்கப்பட்டு செயல்படுத்தப்படுவதன் அவசியத்தை மாநில அரசு உணர்ந்துள்ளது. ரூ.332 கோடி மதிப்பீட்டுச் செலவில் காவிரி ஆற்று பகுதியின் சுற்றுச்சூழல் மேம்பாடு குறித்த செயல்குறிப்பு ஒன்று தயாரிக்கப்பட்டு, வெளிநாட்டு நிதியுதவி பெற அனுப்புவதற்காக மத்திய அரசுக்கு அனுப்பி வைக்கப்பட்டுள்ளது.

கடற்கரை மண்டல நிருவாகம்

தமிழ்நாடு 1,000 கி.மீ. தூரத்திற்குக் கடற்கரையைக் கொண்டுள்ளது. தமிழ்நாட்டு மக்கள் தொகையில் கிட்டத்தட்ட 19 சதவீதம் பேர் கடற்கரை கிராமங்களிலும், நகர்ப்பகுதிகளிலும் வசிக்கின்றனர். கடற்கரையோரத்தில் வசிக்கும் மக்கள், தங்கள் வாழ்க்கைக்காக கடலையே நம்பியுள்ளனர். மனிதர்கள் தொடர்ந்து கடலோரத் தூய்மைக்குக் கேடு விளைவித்து வருவதால் கடற்கரை சுற்றுச்சூழல் பாதிக்கப்பட்டு வருகிறது. எளிதில் மாசுபடக்கூடிய கடற்கரையோர சுற்றுச்சூழலைப் பாதுகாக்கும் வகையில், மத்திய

அரசு, 1986-ஆம் ஆண்டு சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்புச் சட்டத்தின் கீழ் கடற்கரையோர மண்டல விதிமுறைகளை அறிவித்துள்ளது.

உயிரின வாழ்க்கைச் சூழலில் முக்கியத்துவம் வாய்ந்த பகுதிகள், மேம்படுத்தப்பட்ட பகுதிகள், இவற்றுடன் ஒப்பீடுகையில் பாதிக்கப்படாத பகுதிகள் ஆகியவற்றைக் கருத்திற்கொண்டு, வளர்ச்சி நடவடிக்கைகளுக்காக தமிழ்நாடு கடற்கரை முறைப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. ஏனைய விதிமுறைகள் மத்திய அரசு அறிவிக்கையில் வரையறுக்கப்பட்டுள்ளன. கடற்கரை முழுவதும் ஸிஆர்இஷெட்-1, ஸிஆர்இஷெட்-2, ஸிஆர்இஷெட்-3, என வகைப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இந்த அறிவிக்கையின்படி, உயர் அலைகள் ஆர்ப்பரிக்கின்ற கடற்பகுதிகளில் சில நடவடிக்கைகள் கட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

தமிழ்நாடு அரசு, கடற்கரையோர மண்டல நிருவாகத் திட்டம் ஒன்றை தயாரித்து, ஒப்புதல் பெறுவதற்காக மத்திய அரசிற்கு அனுப்பியுள்ளது. சுற்றுச்சூழல் — வனத்துறையில் உள்ள தொழில்நுட்பப் பிரிவு, கடற்கரையோர சுற்றுச்சூழலைப் பாதுகாப்பதற்கான அறிவிக்கையையொட்டி, கடற்கரை மண்டலங்கள் தொடர்பான மேம்பாட்டுச் செயற்குறிப்புகளை ஆய்வு செய்து வருகிறது.

சுற்றுச்சூழல் விழிப்புணர்ச்சி காட்சியரங்கம்

சுற்றுச்சூழல் பற்றிய பயிற்சியும் கல்வியும் அளிக்கும் பொருட்டு, சென்னை, கோட்டூர்புரத்தில், பெரியார் அறிவியல் தொழில் நுட்ப நிலையத்தில் சுற்றுச்சூழல் பற்றிய விழிப்புணர்ச்சி காட்சியரங்கம் ஒன்றை, தமிழ்நாடு மாசு கட்டுப்பாடு வாரியம் நிறுவிியுள்ளது. மாசு கட்டுப்பாடு குறித்த நிகழ்ச்சிகளை நடத்தும் நோக்கத்துடன் செயல்படும் அரசு சாரா அமைப்புகள் அனைத்திற்கும் இந்த வசதிகள் அளிக்கப்படுகின்றன. 1994-95-ஆம் ஆண்டிற்காக ரூபாய் 10.00 இலட்சம் அனுமதிப்பதற்கு உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

நினைவூட்டுப் பயிற்சி

இத்திட்டத்தை நாளது வரையிலானதாக ஆக்குவதன் ஒரு பகுதியாக, தமிழ்நாடு மாசு கட்டுப்பாடு வாரியத்திலிருந்து மொத்தம் 42 பணியாளர்கள் 1993-94-ஆம் ஆண்டில் தேசிய அளவிலான மற்றும் உலக நாடுகளுக்கு இடையிலான பயிற்சி வகுப்புகளுக்கு அனுப்பப்பட்டனர்.

தொழில் நுட்பக்குழு

சுற்றுச்சூழல் - வனத்துறையைச் சேர்ந்த சுற்றுச்சூழல் பொறியாளர் ஒருவரின் தலைமையில் தொழில்நுட்பக் குழு ஒன்று இயங்கி வருகிறது. இக் குழு, சுற்றுச்சூழல் நிருவாகம் தொடர்பான பல்வேறு கூறுகளைக் கவனிக்கும் ஒருங்கிணைப்பு முகவரமைப்பாகவும், மாநிலத்துறைத் திட்டங்களை ஒருங்கிணைக்கும் ஒரு முக்கிய அங்கமாகவும் செயல்பட்டு வருகிறது. இம்மாநிலத்தில் மேற்கொள்ளப்படும் சுற்றுச்சூழல் வளர்ச்சித் திட்டங்களைச் சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்பு நோக்கில் தமிழ்நாடு மாநில சுற்றுச்சூழல் குழுவின் மூலம் ஆய்வு செய்யப்படுவதற்காக, அனுப்பி வைக்கவும் இக்குழு கருதுகிறது.

